



**Prefeitura Municipal de Tatuí**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Rua José Ortiz de Camargo, 594 - CEP: 18.270-500 - Tatuí - SP  
Fone: (0XX15) 3305-8855

Tatuí, 27 de Agosto de 2018.

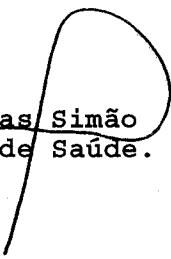
**OFÍCIO N°. 1320/2018 - GABINETE DO SECRETÁRIO**

Com nossos cordiais cumprimentos, venho por meio do presente prestar informações a Vossa Senhoria com relação ao **Requerimento n° 1574/2018** emitido pela Câmara Municipal de Tatuí a fim de que se de resposta à referida Casa Legislativa, conforme abaixo:

Informamos que estamos em fase de levantamento de orçamento do veículo e equipamentos permanentes (proposta:11194221000117011), posteriormente encaminharemos marca e ano do veículo.

Segue anexa planilha com a descrição da proposta.

Sem mais para o momento, deixamos votos de alta estima e consideração.

  
Jerônimo Fernando Dias Simão  
Secretário Municipal de Saúde.

Ao Ilmo. Sr.  
**RENATO PEREIRA DE CAMARGO**  
Secretario Municipal de Negócios Jurídicos

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11194.221000/1170-11****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

<b>CNPJ</b> 11.194.221/0001-64	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>Endereço Completo</b> JOSE ORTIZ DE CAMARGO CENTRO	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CEP</b> 18270500	<b>UF</b> SP	<b>Município</b> TATUI

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**Recurso de Emenda Parlamentar  
37730003 - R\$ 100.000,00 - VALMIR PRASCIDELLI**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome:</b>	<b>CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS II TATUI SP</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL</b>		
<b>CNPJ:</b>	46.634.564/0001-87	<b>CNES:</b>	<b>7717512</b>
<b>Endereço:</b>	AV VIRGILIO MONTENEZZO FILHO - NOVA TATUI, CEP:18278440		

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS II TATUI SP	<b>CNES:</b>	7717512
<b>INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.</b>			
IMPLANTAÇÃO DE NOVO SERVIÇO			
<b>INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.</b>			
ADSCRITO			
<b>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.</b>			
OS SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, SEGUNDO A PORTARIA 3090 DE 23 DE DEZEMBRO DE 2011, CONFIGURAM-SE COMO PONTOS ESTRATÉGICOS NO PROCESSO DE DESHOSPITALIZAÇÃO E REINserÇÃO SOCIAL DE PESSOAS LONGAMENTE INTERNADAS NOS HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS OU EM HOSPITAIS DE CUSTÓDIA. O MUNICÍPIO DE TATUI ESTÁ EM FASE DE IMPLANTAÇÃO DE DOIS SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS (SRT II), DA RAPS (A SER INAUGURADOS NO PRIMEIRO SEMESTRE DE 2017) PARA RECEBER 20 PACIENTES EGRESSOS DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS DE LONGA PERMANÊNCIA, ABRANGENDO A NECESSIDADE DESTE TERRITÓRIO A FIM DE CONSTRUIR SEU NOVO MODELO DE ATENÇÃO BASEADO NESTA NOVA POLÍTICA DA SAÚDE MENTAL, POSSIBILITANDO DESSA FORMA, DESMISTIFICAR OS ESTIGMAS DA LOUCURA, DAR VISIBILIDADE A ESTES SUJEITOS DE DIREITOS, BUSCANDO INCREMENTAR AS AÇÕES INTERSETORIAIS DE PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E RECUPERAÇÃO EM SAÚDE MENTAL, ATRAVÉS DE PARCERIAS COM OUTROS ÓRGÃOS, SECRETARIAS, INSTITUIÇÕES OU PESSOAS, PARTICIPANDO DE REDES DE APOIO E MOBILIZANDO A COMUNIDADE NO RESGATE DA CIDADANIA DESSES SUJEITOS, POSSIBILITANDO ACESSO À SAÚDE E A REINTEGRAÇÃO SOCIAL. (BRASIL, 2004). O SRT TIPO II SÃO MODALIDADES DE MORADIA DESTINADAS ÀS PESSOAS COM TRANSTORNO MENTAL E ACENTUADO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, ESPECIALMENTE EM FUNÇÃO DO SEU COMPROMETIMENTO FÍSICO, QUE NECESSITAM DE CUIDADOS PERMANENTES ESPECÍFICOS, DEVENDO ACOLHER NO MÁXIMO DEZ MORADORES. SEGUNDO A PORTARIA 3090/2011, CADA MODALIDADE DE SRT NECESSITA ESTAR VINCULADOS A UM SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DE REFERÊNCIA. NO MUNICÍPIO DE TATUI TAIS SERVIÇOS ESTARÃO VINCULADOS AO CAPS II, PROMOVENDO TODO SUPORTE TÉCNICO NECESSÁRIO AOS SERVIÇOS RESIDENCIAIS.			
<b>INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.</b>			
108352, 3634			
<b>INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.</b>			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
<b>EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?</b>			
SIM			
<b>INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.</b>			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

<b>EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS II TATUI SP</b>			
<b>Ambiente: Sala de Observação</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Tipo Fowler Mecânica	2	5.000,00	10.000,00
Característica Física	Especificação		
APLICAÇÃO	ADULTO		
RODÍZIOS	POSSUI		
COLCHÃO HOSPITALAR	MÍNIMO D 28		
MATERIAL DE CONFECÇÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA	AÇO / FERRO PINTADO		
GRADES LATERAIS	AÇO INOXIDÁVEL		
ACIONAMENTO POR MANIVELAS	03		
CABECEIRA / PESEIRA	POLIURETANO / SIMILAR		
Especificação Técnica			
<b>Ambiente: Sala Administrativa</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	2	3.500,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR PORTÁTIL (NOTEBOOK) COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I5 OU AMD A10 OU SIMILAR; 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTES VELOCIDADE DE ROTAÇÃO 7.200 RPM; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR; TELA LCD DE 14 OU 15 POLEGADAS WIDESCREEN, SUPTAR RESOLUÇÃO 1.600 X 900 PIXELS; TECLADO DEVERÁ CONTER TODOS OS CARACTERES DA LÍNGUA PORTUGUESA, INCLUSIVE Ç E ACENTOS, NAS MESMAS POSIÇÕES DO TECLADO PADRÃO ABNT2; MOUSE TOUCHPAD COM 02 (DOIS) 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 802.11A/B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); BATERIA RECARREGÁVEL DO TIPO ÍON DE LÍTION COM NO MÍNIMO 06 (SEIS) CÉLULAS; FONTE EXTERNA AUTOMÁTICA COMPATÍVEL COM O ITEM; POSSUIR INTERFACES USB 2.0 E 3.0, 01 (UMA) HDMI OU DISPLAY PORT E 01 (UMA) VGA, LEITOR DE CARTÃO; WEBCAM FULL HD (1080P); DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE MALETA DO TIPO ACOLCHOADA PARA TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DO EQUIPAMENTO; O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.			
<b>Ambiente: Garagem</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	55.000,00	55.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MÍNIMA DE 2.370 MM		
MOTORIZAÇÃO	1.4 A 1.6		
Especificação Técnica			
<b>Ambiente: Sala Social</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	2	3.500,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	17.000 A 21.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
<b>Ambiente: Quarto Dormitório</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Armário	5	700,00	3.500,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
DIMENSÕES/ PRATELEIRAS	ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM / 04		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO		
CAPACIDADE POR PRATELEIRA	50 KG		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Area Domestica para Lazer</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Computador Portátil (Notebook)	2	3.500,00	7.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR PORTÁTIL (NOTEBOOK) COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I5 OU AMD A10 OU SIMILAR; 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTES VELOCIDADE DE ROTAÇÃO 7.200 RPM; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR; TELA LCD DE 14 OU 15 POLEGADAS WIDESCREEN, SUPORTAR RESOLUÇÃO 1.600 X 900 PIXELS; TECLADO DEVERÁ CONTER TODOS OS CARACTERES DA LÍNGUA PORTUGUESA, INCLUSIVE Ç E ACENTOS, NAS MESMAS POSIÇÕES DO TECLADO PADRÃO ABNT2; MOUSE TOUCHPAD COM 02 (DOIS) 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 802.11A/B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); BATERIA RECARREGÁVEL DO TIPO ION DE LÍTION COM NO MÍNIMO 06 (SEIS) CÉLULAS; FONTE EXTERNA AUTOMÁTICA COMPATÍVEL COM O ITEM; POSSUIR INTERFACES USB 2.0 E 3.0, 01 (UMA) HDMI OU DISPLAY PORT E 01 (UMA) VGA, LEITOR DE CARTÃO; WEBCAM FULL HD (1080P); DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE MALETA DO TIPO ACOLCHOADA PARA TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DO EQUIPAMENTO; O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.			
<b>Ambiente: Área de Estar para Paciente Interno, Acompanhante de Paciente e Visitante de Paciente</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Poltrona Hospitalar	4	1.100,00	4.400,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
RECLINAÇÃO	ACIONAMENTO MANUAL		
CAPACIDADE	ATÉ 120 KG		
MATERIAL DE CONFECCÃO ARMAÇÃO BAIXA	AÇO / FERRO PINTADO		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
DESCANSO PARA OS PÉS	INTEGRADO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Televisor	1	2.000,00	2.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	LED		
TAMANHO DA TELA	DE 42" ATÉ 50"		
PORTA	USB		
FULL HD	NÃO		
CONVERSOR DIGITAL	POSSUI		
ENTRADA	HDMI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Atividades Coletivas</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Aparelho de Som	2	250,00	500,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ENTRADA	USB		
REPRODUÇÃO	CD/MP3		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Suporte para Televisão	1	100,00	100,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		

<b>Especificação Técnica</b>			
Suporte para televisor em aço com múltiplos pontos de fixação; trava de segurança e sistema de encaixe rápido.			
<b>Ambiente: Quarto Coletivo com Acomodações Individuais</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Armário	5	700,00	3.500,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
DIMENSÕES/ PRATELEIRAS	ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM / 04		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO		
CAPACIDADE POR PRATELEIRA	50 KG		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>27</b>	<b>100.000,00</b>	

<b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b>	
<b>QTD. TOTAL</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
<b>27</b>	<b>100.000,00</b>

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>BANCO</b>
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>AGÊNCIA</b>	<b>NOME</b>
003590	TATUI
<b>ENDEREÇO</b>	
RUA JUVENAL DE CAMPOS Nº. 642 CENTRO CEP:18270000	

<b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>
Outros documentos para a Proposta - Termo AE 2017.pdf