



Memorando Nº 055/SMS-GAB Água Azul do Norte – PA, 01 de fevereiro de 2023.

2023020 2002

Ilmo. Senhor
ROGERIO ADRIANO DA SILVA
PREGOEIRO
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO
Prefeitura de Água Azul do Norte – Pará

Ilustríssimo Senhor,

Cumprimentando-o com as deferências de estilo, como de praxe, sirvo-me do presente expediente para solicitar realização de processo de licitação para posterior contratação de empresa que oferta os itens que constam na Proposta cadastrada e aprovada no Fundo Nacional de Saúde: (veículo de passeio, móveis e equipamentos de informática) para atender as necessidades dos serviços ofertados pelo CAPS – Centro de Atendimento Psicossocial. Os referidos itens da proposta ao norte serão utilizados na estruturação do CAPS para ampliar a assistência à saúde mental dos munícipes, considerando as orientações legais para Promoção da Saúde, Prevenção de doenças e o tratamento de usuários em sofrimento psíquico.

Importante mencionar, que a equipe do CAPS precisa atender em domicílio um grande quantitativo de usuários e, atualmente esses atendimentos estão descontinuados pela falta do veículo. O atendimento domiciliar é um direito do usuário e faz parte das ações para garantir o princípio da equidade.

Informo ainda, que os equipamentos de informática e móveis do CAPS estão todos em péssimo estado de conservação ou obsoletos. Diante disso, é urgente a realização do referido processo.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Vale ressaltar que os equipamentos, móveis e veículo serão adquiridos com recursos de origem de Emenda Parlamentar de Investimento N° **07331.783000/1210-07**, que inclusive, já se encontra em conta.

Sem mais para o momento, reitero votos de estimas e considerações por Vossa Senhoria e demais Servidores do Setor de Licitações.

Respeitosamente,

JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM

Secretário Municipal de Saúde

Decreto N° 004/2021

Água Azul do Norte – PA

Av. Lago Azul, S/N° – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 07331.783000/1210-07****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 07.331.783/0001-35	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço Completo LAGO AZUL S.N. CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 68.533-000	UF PA	Município AGUA AZUL DO NORTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
39330006 - R\$ 98.513,00 - CÁSSIO ANDRADE

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

Nome:	CAPS I AGUA AZUL DO NORTE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL		
CNPJ:	34.671.057/0001-34	CNES:	6132987
Endereço:	RUA CORA CORALINA - VILA NOVA, CEP:68533000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CAPS I AGUA AZUL DO NORTE	CNES:	6132987
---------------------------	---------------------------	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

ADSCRITO

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

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.

CONSIDERANDO A LEI Nº 10.216, DE 6 DE ABRIL DE 2001, QUE DISPÕE SOBRE A PROTEÇÃO E OS DIREITOS DAS PESSOAS PORTADORAS DE TRANSTORNOS MENTAIS E REDIRECIONA O MODELO ASSISTENCIAL EM SAÚDE MENTAL; CONSIDERANDO O DISPOSTO NA NORMA OPERACIONAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - NOAS/SUS 01/2001, APROVADA PELA PORTARIA GM/MS Nº 9 DE 26 DE JANEIRO DE 2001. CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE ATUALIZAÇÃO DAS NORMAS CONSTANTES DA PORTARIA MS/SUS Nº 224, DE 29 DE JANEIRO DE 1992, VISTAS ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 336/GM EM 19 DE FEVEREIRO DE 2002, QUE REGULAMENTA O FUNCIONAMENTO DOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) QUE DISPÕE NO ARTIGO 3º E ESTABELECE QUE OS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) SÓ PODERÃO FUNCIONAR EM ÁREA FÍSICA ESPECÍFICA E INDEPENDENTE DE QUALQUER ESTRUTURA HOSPITALAR. PARÁGRAFO ÚNICO: OS CAPS PODERÃO LOCALIZAR-SE DENTRO DOS LIMITES DA ÁREA FÍSICA DE UMA UNIDADE HOSPITALAR GERAL, OU DENTRO DO CONJUNTO ARQUITETÔNICO DE INSTITUIÇÕES UNIVERSITÁRIAS DE SAÚDE, DESDE QUE INDEPENDENTES DE SUA ESTRUTURA FÍSICA, COM ACESSO PRIVATIVO E EQUIPE PROFISSIONAL PRÓPRIA. O MUNICÍPIO DE ÁGUA AZUL DO NORTE DESDE A IMPLANTAÇÃO DO CAPS I EM 2009, VEM ATENDENDO EM MÉDIA 430 PACIENTES/MÊS, TENDO 900 EM SEUS REGISTROS. NÃO TEMO SEDE PRÓPRIA, PORÉM ESTAMOS COM PROPOSTA VIA ESTADO PARA CONSTRUÇÃO DA SEDE EM NOSSO MUNICÍPIO. ATUALMENTE CONTAMOS COM MOBILIÁRIO DESGASTADO PELO TEMPO: AS CADEIRAS ESTÃO ENFERRUJADAS, BEM COMO ELETRODOMÉSTICOS, ENTRE OUTROS QUE SÃO IMPROVISADOS. JÁ QUE DESDE SUA INAUGURAÇÃO EM 2009 NÃO HOUE MAIS INVESTIMENTO NESTE SERVIÇO. OUTRO FATOR IMPORTANTE A RELATAR É QUE A GRANDE MAIORIA DE NOSSOS PACIENTES SÃO MORADORES DA ZONA RURAL, JÁ QUE TEMOS UMA POPULAÇÃO PREDOMINANTE RURAL, HAVENDO, MUITAS VEZES, A NECESSIDADE DE NOS DESLOCARMOS PARA AS RESIDÊNCIAS DESSSES PACIENTES PARA FAZERMOS SEU ACOMPANHAMENTO/VISITA DOMICILIAR COM A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (MÉDICO, FARMACÊUTICO, ENFERMEIRO, PSICÓLOGO), ALÉM DE RELIZARMOS MATRICIAMENTO COM AS EQUIPES DAS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA. POR ISSO, TAMBÉM NECESSITAMOS DE UM VEÍCULO DE PASSEIO, CAPAZ DE TRANSITAR NAS ESTRADAS DA ZONA RURAL, AS QUIS NÃO SÃO PAVIMENTAS E DE DIFÍCIL ACESSO. NO ENTANTO, A UNIDADE ESTÁ EM CONDIÇÕES DE RECEBER OS NOVOS EQUIPAMENTOS. COM AQUISIÇÃO DE NOVOS ITENS. A UNIDADE TERÁ CONDIÇÕES DE OFERTAR AOS USUÁRIOS UM SERVIÇO DE QUALIDADE, POIS NÃO HÁ QUALIDADE/QUANTIDADE SUFICIENTE PARA A DEMANDA. APESAR DE POSSUIR PROFISSIONAIS ÁPTOS PARA USO DESTES EQUIPAMENTOS. TAIS CONSIDERAÇÕES ACIMA MENCIONADA:

SÃO DE SUMA IMPORTÂNCIA JÁ QUE NÃO CONTAMOS HOJE COM OS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA PRESTAR AS DEVIDAS ORIENTAÇÕES E SERVIÇOS E EVITAR EVENTUAIS CASOS DE CRISE E INTERNAÇÃO.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

27430

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

900

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: CAPS I AGUA AZUL DO NORTE

Ambiente: Copa/Cozinha

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Freezer Comum /	1	2.817,00	2.817,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	VERTICAL 01 PORTA DE 201 A 400 LITROS		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fogão /	1	1.115,00	1.115,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE ACENDIMENTO/BOCAS	AUTOMÁTICO/06		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Forno de Microondas /	1	573,00	573,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 26 A 30 LITROS		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala Administrativa

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No-Break (Para Computador/Impressora) /	1	780,00	780,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado /	1	1.733,00	1.733,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		

Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico) /	1	4.108,00	4.108,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL. A placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no site www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deve ter no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco óptico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário /	1	949,00	949,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/DIMENSÕES/ PRATELEIRAS/CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA	AÇO/ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04/40KG		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira /	4	113,00	452,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	AÇO / FERRO PINTADO/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/ESTOFADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório /	2	537,00	1.074,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/COMPOSIÇÃO/GAVETAS	MADEIRA/MDP/MDF/SIMILAR/SIMPLES/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax opcional) /	1	2.494,00	2.494,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora com tecnologia Laser ou Led; padrão de cor monocromático; tipo multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); memória 128 MB; resolução de impressão 600 x 600 DPI; resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI; resolução de cópia 600 x 600; velocidade de impressão 30 PPM preto e branco; capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 WIFI 802.11 b/g/n ; frente e verso automático.			
Ambiente: Sala de Reunião			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook) /	1	4.763,00	4.763,00

Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador portátil (notebook) com processador que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; 1 disco rígido de 500 GB velocidade de rotação 7200 RPM, unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHz ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1600 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 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 802.11a/b/g/n, sistema operacional Windows 10 pro (64 bits), bateria recarregável do tipo íon de lítio com no mínimo 6 células, fonte externa automática compatível com o item, possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 1 HDMI ou display port e 1 VGA, 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. Garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No-Break (Para Computador/Impressora) /	1	780,00	780,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Projektor Multimídia (Datashow) /	1	4.932,00	4.932,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD ou DLP ; Resolução mínima nativa de 1024 x 768; Contraste mínimo de 10000:1 Deve possuir , no mínimo, os seguintes tipos de conexão: 01 (uma) VGA , 01 (uma) HDMI; 01 (uma) entrada USB. Luminosidade mínima de 3000 lumens; Alto-falante integrado no projetor; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto; cabo de alimentação; Cabo VGA; Manual do usuário; Suportar a exibição de arquivos a partir de um pendrive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.			
Ambiente: Refeitório			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado /	1	967,00	967,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PRESSÃO COLUNA SIMPLES		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Atendimento Individual			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado /	1	1.733,00	1.733,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km) /	1	56.187,00	56.187,00
Característica Física	Especificação		

COMBUSTÍVEL/DIREÇÃO/PORTAS/CÂMBIO/DISTÂNCIA ENTRE EIXOS/MOTORIZAÇÃO/TRIO ELÉTRICO/AR CONDICIONADO:		BICOMBUSTIVEL/HIDRÁULICA OU ELÉTRICA/PORTAS/MANUAL/MÍNIMA DE 2.370 MM/1.01.3/POSSUI/POSSUI	
Especificação Técnica			
Ambiente: Posto de Enfermagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto /	2	201,00	402,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/MATERIAL DE CONFECCÃO DA BRAÇADEIRA	ANALÓGICO/NYLON		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Termômetro Clínico /	1	307,00	307,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	INFRAVERMELHO SEM CONTATO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Aplicação de Medicamentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário /	1	949,00	949,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO/DIMENSÕES/ PRATELEIRAS/CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA	AÇO/ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04/40KG		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Estar para Paciente Interno, Acompanhante de Paciente e Visitante de Paciente			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar /	4	1.631,00	6.524,00
Característica Física	Especificação		
MAT. DE CONFECCÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Som /	1	289,00	289,00
Característica Física	Especificação		
ENTRADA	USB		
REPRODUÇÃO	CD/MP3		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Televisor /	1	1.451,00	1.451,00
Característica Física	Especificação		
TAMANHO DA TELA	DE 32" ATÉ 41"		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário /	1	949,00	949,00

Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/DIMENSÕES/ PRATELEIRAS/CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA		AÇO/ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04/40KG		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira		4	113,00	452,00
Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO		AÇO / FERRO PINTADO/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/ESTOFADO		
Especificação Técnica				
Ambiente: Sala de Atividades Coletivas				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado		1	1.733,00	1.733,00
Característica Física		Especificação		
TIPO		SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO		9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica				
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		36	98.513,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
36	98.513,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
035769	XINGUARA/PA
ENDEREÇO	
RUA PETRÔNIO PORTELA, LOTES 19 E 20, QUADRA 81 - 1º SETOR CENTRO CEP:68.555-233	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO.pdf