



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ENGENHEIRO PAULO DE FRONTIN  
GABINETE DO PREFEITO



ENGENHEIRO  
PAULO DE FRONTIN  
PREFEITURA

*Uma Frontin para todos*

MENSAGEM Nº 056 /2021

EXMO. SENHOR PRESIDENTE E PARES DA CÂMARA MUNICIPAL

Temos a grata satisfação de submeter à apreciação dessa Colenda Casa Legislativa o incluso Projeto de Lei nº 056/2021, que versa sobre a abertura de crédito especial, no valor de R\$ 499.946,00 (quatrocentos e noventa e nove mil, novecentos e quarenta e seis reais) referente a Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde, para a Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para estabelecimentos de saúde, de acordo com a Proposta MS nº 12023.070000/1200-03 e Portaria MS nº 1.181, de 8 de maio de 2020.

Desta forma, na procura da legitimidade e esmero de nossos trabalhos, e em acordo com a Lei Federal nº 4.320/64, encaminhamos o presente Projeto de Lei, acompanhado da Proposta do Recurso, Portaria de habilitação e Extratos do FNS e Bancário, para apreciação, discussão e votação, por parte desta egrégia Câmara, pedindo ainda, que tramite em regime de **URGÊNCIA URGENTÍSSIMA**.

No ensejo, reiteramos os nossos votos de estima e distinta consideração.

Eng. Paulo de Frontin, 01 de setembro de 2021.

  
JOSÉ EMMANOEL RODRIGUES ARTEMENKO  
Prefeito Municipal

Câmara Municipal de Engº Paulo de Frontin

Proto: 1848 - 15/09/21

Livro: 04 - 09/20

ASS. 





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ENGENHEIRO PAULO DE FRONTIN  
GABINETE DO PREFEITO

*Uma Frontin para todos*



PROJETO DE LEI Nº 056 DE 01 DE SETEMBRO DE 2021

EMENTA: "Autoriza a abertura de Crédito Adicional Especial ao Orçamento Vigente"

A CÂMARA MUNICIPAL DE ENG. PAULO DE FRONTIN aprova e eu, José Emmanuel Rodrigues Artemenko, Prefeito Municipal, sanciono e promulgo a seguinte Lei:

**LEI MUNICIPAL:**

**Art. 1º.** Fica o Poder Executivo autorizado a abrir CRÉDITO ADICIONAL ESPECIAL no valor de R\$ 499.946,00 (quatrocentos e noventa e nove mil, novecentos e quarenta e seis reais), ao orçamento vigente nas seguintes dotações:

| Órgão | Unid | Função | Sub<br>função | Programa | Proj/Ativ | Elemento de Despesa        | Valor (R\$) |
|-------|------|--------|---------------|----------|-----------|----------------------------|-------------|
| 03    | 01   | 10     | 301           | 3003     | 2382      | 4.4.90.52.00.00.00.00.0201 | 499.946,00  |

**Art. 2º.** O recurso orçamentário para dar cobertura ao crédito Especial é advindo da Secretaria de Estado de Saúde, no valor de R\$ 499.946,00 (quatrocentos e noventa e nove mil, novecentos e quarenta e seis reais), referente a Emenda Parlamentar de Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde, para a Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para estabelecimentos de saúde, de acordo com a Proposta MS nº 12023.070000/1200-03 e Portaria MS nº 1.181, de 8 de maio de 2020, com fulcro no artigo 43, inciso II da Lei 4.320/64.

**Art. 3º.** Fica autorizado a abertura de crédito suplementar, através de Decreto do Executivo, para a utilização dos rendimentos auferidos no programa.

**Art. 4º.** Esta Lei produzirá seus efeitos a contar de sua publicação.

Engenheiro de Paulo de Frontin, 01 de setembro de 2021.

JOSÉ EMMANOEL RODRIGUES ARTEMENKO  
Prefeito Municipal

Câmara Municipal de Engº Paulo de Frontin  
Proto. 1848-15/09/21  
Livro 01-69780  
ASS. [assinatura]

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 12023.070000/1200-03****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>CNPJ</b><br>12.023.070/0001-44                     | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>SAGRADA FAMILIA<br>AGUADA | <b>EA</b><br>MUNICIPAL                                    | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE         |
| <b>CEP</b><br>26.650-000                              | <b>UF</b><br>RJ   | <b>Município</b><br>ENGENHEIRO PAULO DE FRONTIN |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE  
40900007 - R\$ 499.946,00 - AROLDE DE OLIVEIRA

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

|                      |  |                |
|----------------------|--|----------------|
| <b>Nome:</b>         | <b>UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA AGUADA</b>               |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                      |                |
| <b>CNPJ:</b>         | <b>CNES:</b>   | <b>2277042</b> |
| <b>Endereço:</b>     | ESTRADA DE SACRA FAMILIA - AGUADA, CEP:26650000            |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA BARREIRA</b>             |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                      |                |
| <b>CNPJ:</b>         | <b>CNES:</b>   | <b>6854850</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA LUCIA - BARREIRA, CEP:26650000                         |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SACRA FAMILIA</b>        |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                      |                |
| <b>CNPJ:</b>         | <b>CNES:</b>   | <b>2277123</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA ROGER MALHARDES - SACRA FAMILIA, CEP:26650000          |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO CENTRO</b>               |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                      |                |
| <b>CNPJ:</b>         | <b>CNES:</b>   | <b>3381625</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA HEITOR FONTES - JARDIM NOVO RODEIRO, CEP:26650000      |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO RAMALHO</b>              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                      |                |
| <b>CNPJ:</b>         | <b>CNES:</b>   | <b>2277115</b> |
| <b>Endereço:</b>     | ESTRADA RJ 127 - RAMALHO, CEP:26650000                     |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MORRO AZUL</b>              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                      |                |
| <b>CNPJ:</b>         | <b>CNES:</b>   | <b>2283409</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA DUVALDINO FERREIRA DE SOUZA - MORRO AZUL, CEP:26650000 |                |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|  |                                       |              |         |
|--|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>                                    | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA AGUADA | <b>CNES:</b> | 2277042 |
| EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA UM BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO |                                       |              |         |

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|  |   |              |         |
|--|---|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>                                    | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA BARREIRA | <b>CNES:</b> | 6854850 |
| EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA UM BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO |   |              |         |

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|  |  |              |         |
|--|--|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>  | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SACRA FAMILIA | <b>CNES:</b> | 2277123 |
| UNIDADE LOCALIZADA NO PRIMEIRO DISTRITO, APESAR DE SER ÁREA URBANA AS RESIDÊNCIAS POSSUEM GRANDES DISTANCIAS ENTRE ELAS E DA UBS, EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA UM BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO |  |              |         |

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                       |              |         |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO CENTRO | <b>CNES:</b> | 3381625 |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|



## EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA UM BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO

## JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

|  |  |              |         |
|--|--|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>  | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO RAMALHO | <b>CNES:</b> | 2277115 |
| UNIDADE LOCALIZADA DISTANTE DO CENTRO DA CIDADE, APESAR DE SER ÁREA URBANA AS RESIDÊNCIAS FICAM DISTANTES DA UBS, EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA UM BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO |  |              |         |

## JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

|   |  |              |         |
|---|--|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>   | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MORRO AZUL | <b>CNES:</b> | 2283409 |
| UNIDADE LOCALIZADA NO SEGUNDO DISTRITO, APESAR DE SER ÁREA URBANA AS RESIDÊNCIAS POSSUEM GRANDES DISTANCIAS ENTRE ELAS E DA UBS, EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA UM BOM ATENDIMENTO A POPULAÇÃO |  |              |         |

## EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

## UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO RAMALHO

## Ambiente: Copa/Cozinha

| Nome do Equipamento     | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Geladeira/ Refrigerador | 1    | 1.641,00             | 1.641,00          |

| Característica Física | Especificação  |
|-----------------------|----------------|
| CAPACIDADE            | DE 260 A 299 L |

## Especificação Técnica

## Ambiente: Sala de Imunização

| Nome do Equipamento                        | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|------|----------------------|-------------------|
| Câmara para Conservação de Imunobiológicos | 1    | 18.876,00            | 18.876,00         |

| Característica Física   | Especificação   |
|---|---|
| DISCADOR DE EMERGÊNCIA  | POSSUI  |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)  | AÇO INOXIDÁVEL 304  |
| CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO  | POSSUI  |
| SENSORES INTERNOS   | POSSUI  |
| CAPACIDADE E QUANTIDADE/CONTRA PORTA/SISTEMA DE EMERGÊNCIA E DE REGISTRO DE DADOS | DE 120 A 300 LITROS E 2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS/POSSUI/POSSUI E POSSUI |
| TEMPERATURA   | ENTRE +2º C E + 8ºC   |

## Especificação Técnica

## Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)

| Nome do Equipamento                          | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|------|----------------------|-------------------|
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | 2    | 6.607,00             | 13.214,00         |

| Característica Física                  | Especificação                      |
|--|------------------------------------|
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO                | AÇO INOXIDÁVEL                     |
| MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE/ACESSÓRIOS | DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI |

## Especificação Técnica

## Ambiente: Sala de Procedimentos

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Otoscópio Simples   | 1    | 1.456,00             | 1.456,00          |

| Característica Física | Especificação                  |
|-----------------------|--------------------------------|
| ILUMINAÇÃO            | FIBRA OPTICA / LED             |
| COMPOSIÇÃO            | 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS |

## Especificação Técnica

| Nome do Equipamento     | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Esfigmomanômetro Adulto | 2    | 197,00               | 394,00            |

| Característica Física                    | Especificação   |
|--|-----------------|
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA | ANALÓGICO/NYLON |

## Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Oxímetro de Pulso   | 2    | 2.680,00             | 5.360,00          |

| Característica Física | Especificação                  |
|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO                  | PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR |

## Especificação Técnica



|  |                         |                      |                   |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal                            | 2                       | 231,00               | 462,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO/CAPACIDADE         | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
| Ambiente: Consultório Indiferenciado     |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto                  | 2                       | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECCÃO DA BRAÇADEIRA | ANALÓGICO/NYLON         |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva      |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Detector Fetal                           | 1                       | 1.013,00             | 1.013,00          |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY                  | PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva      |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Lanterna Clínica                         | 2                       | 68,00                | 136,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO                                     | LED                     |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva      |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Nebulizador Portátil                     | 2                       | 205,00               | 410,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO                                     | COMPRESSOR              |                      |                   |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS             | 01                      |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva      |                         |                      |                   |
| Total                                    | Qtd. Total              | Valor Total (R\$)    |                   |
|  | 18                      | 43.356,00            |                   |

| UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SACRA FAMILIA                   |   |                      |                   |
|---|---|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Copa/Cozinha  |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador   | 1   | 1.641,00             | 1.641,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| CAPACIDADE  | DE 260 A 299 L  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Imunização  |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Câmara para Conservação de Imunobiológicos  | 1   | 18.876,00            | 18.876,00         |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| DISCADOR DE EMERGÊNCIA  | POSSUI  |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO (GABINETE INTERNO)  | AÇO INOXIDÁVEL 304  |                      |                   |
| TEMPERATURA   | ENTRE +2º C E + 8ºC   |                      |                   |
| CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO  | POSSUI  |                      |                   |
| SENSORES INTERNOS   | POSSUI  |                      |                   |
| CAPACIDADE E QUANTIDADE/CONTRA PORTA/SISTEMA DE EMERGÊNCIA E DE REGISTRO DE DADOS | DE 120 A 300 LITROS E 2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS/POSSUI/POSSUI E POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Administração   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal   | 1   | 231,00               | 231,00            |

| Característica Física                                |  | Especificação           |                   |
|--|--|-------------------------|-------------------|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE                     |  | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Arquivo  | 1  | 571,00                  | 571,00            |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/GAVETAS/DESLIZAMENTO DA GAVETA | AÇO/ DE 3 A 4 GAVETAS/TRILHO TELESCÓPICO |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)      |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)         | 1  | 6.607,00                | 6.607,00          |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO                              | AÇO INOXIDÁVEL                           |                         |                   |
| MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE/ACESSÓRIOS               | DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI       |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Ambiente: Sala de Procedimentos                      |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Otoscópio Simples                                    | 1  | 1.456,00                | 1.456,00          |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| ILUMINAÇÃO   | FIBRA OPTICA / LED                       |                         |                   |
| COMPOSIÇÃO   | 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS           |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Oxímetro de Pulso                                    | 2  | 2.680,00                | 5.360,00          |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| TIPO   | PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR           |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Ambiente: Consultório Indiferenciado                 |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto                              | 2  | 197,00                  | 394,00            |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA             | ANALÓGICO/NYLON                          |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal  | 1  | 231,00                  | 231,00            |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE                     | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L                  |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Lanterna Clínica                                     | 2  | 68,00                   | 136,00            |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| TIPO   | LED                                      |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Nome do Equipamento                                  | Qtd.                                     | Valor unitário (R\$)    | Valor total (R\$) |
| Detector Fetal                                       | 1  | 1.013,00                | 1.013,00          |
| Característica Física                                | Especificação                            |                         |                   |
| TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY                              | PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI                  |                         |                   |
| Especificação Técnica                                |  |                         |                   |
|  |  |                         |                   |
| Total  | Qtd. Total                               | Valor Total (R\$)       |                   |
|  | 14                                       | 36.516,00               |                   |

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MORRO AZUL



|   |   |                      |                   |
|---|---|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Sala de Imunização  |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Câmara para Conservação de Imunobiológicos  | 1   | 18.876,00            | 18.876,00         |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| DISCADOR DE EMERGÊNCIA  | POSSUI  |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFEÇÃO (GABINETE INTERNO)   | AÇO INOXIDÁVEL 304  |                      |                   |
| TEMPERATURA   | ENTRE +2º C E + 8ºC   |                      |                   |
| CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO  | POSSUI  |                      |                   |
| SENSORES INTERNOS   | POSSUI  |                      |                   |
| CAPACIDADE E QUANTIDADE/CONTRA PORTA/SISTEMA DE EMERGÊNCIA E DE REGISTRO DE DADOS | DE 120 A 300 LITROS E 2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS/POSSUI/POSSUI E POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Administração   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal   | 1   | 231,00               | 231,00            |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFEÇÃO/CAPACIDADE   | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L   |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Arquivo   | 1   | 571,00               | 571,00            |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFEÇÃO/GAVETAS/DESLIZAMENTO DA GAVETA                               | AÇO/ DE 3 A 4 GAVETAS/TRILHO TELESCÓPICO                                  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)                                   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)                                      | 2   | 6.607,00             | 13.214,00         |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO   | AÇO INOXIDÁVEL  |                      |                   |
| MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE/ACESSÓRIOS  | DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Procedimentos   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Otoscópio Simples   | 1   | 1.456,00             | 1.456,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| ILUMINAÇÃO  | FIBRA OPTICA / LED  |                      |                   |
| COMPOSIÇÃO  | 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Oxímetro de Pulso   | 2   | 2.680,00             | 5.360,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| TIPO  | PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR  |                      |                   |
| 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   | 142.000,00           | 142.000,00        |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| MOTORIZAÇÃO   | MÍNIMO DE 140 CV  |                      |                   |
| CÂMBIO  | MANUAL  |                      |                   |
| CAPACIDADE  | 05 LUGARES  |                      |                   |
| AR CONDICIONADO   | POSSUI  |                      |                   |
| TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)  | POSSUI  |                      |                   |
| TIPO DE DIREÇÃO   | HIDRÁULICA / ELÉTRICA   |                      |                   |
| 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\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto   | 2                       | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física   | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA  | ANALÓGICO/NYLON         |                      |                   |
| Especificação Técnica   |                         |                      |                   |
|   |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Lanterna Clínica  | 2                       | 68,00                | 136,00            |
| Característica Física   | Especificação           |                      |                   |
| TIPO  | LED                     |                      |                   |
| Especificação Técnica   |                         |                      |                   |
|   |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal   | 1                       | 231,00               | 231,00            |
| Característica Física   | Especificação           |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE  | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L |                      |                   |
| Especificação Técnica   |                         |                      |                   |
|   |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Detector Fetal  | 1                       | 1.013,00             | 1.013,00          |
| Característica Física   | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY   | PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica   |                         |                      |                   |
|   |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica  | 1                       | 130.000,00           | 130.000,00        |
| Característica Física   | Especificação           |                      |                   |
| ESPECIFICAR   | SIM                     |                      |                   |
| Especificação Técnica   |                         |                      |                   |
| Equipamento transportável,sobre rodízios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico. Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M, Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo. Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD ou LED com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 490 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga. HD ou SSD interno de no mínimo 500 GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Conectividade de rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI (Padrão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: Impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante. |                         |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva   |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Nebulizador Portátil  | 2                       | 205,00               | 410,00            |
| Característica Física   | Especificação           |                      |                   |
| TIPO  | COMPRESSOR              |                      |                   |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS  | 01                      |                      |                   |
| Especificação Técnica   |                         |                      |                   |
|   |                         |                      |                   |
| Total   | Qtd. Total              | Valor Total (R\$)    |                   |
|   | 18                      | 313.892,00           |                   |

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA BARREIRA



|   |   |                      |                   |
|---|---|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Copa/Cozinha  |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador   | 1   | 1.641,00             | 1.641,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| CAPACIDADE  | DE 260 A 299 L  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Imunização  |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Câmara para Conservação de Imunobiológicos  | 1   | 18.876,00            | 18.876,00         |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| DISCADOR DE EMERGÊNCIA  | POSSUI  |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)  | AÇO INOXIDÁVEL 304  |                      |                   |
| TEMPERATURA   | ENTRE +2º C E + 8ºC   |                      |                   |
| CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO  | POSSUI  |                      |                   |
| SENSORES INTERNOS   | POSSUI  |                      |                   |
| CAPACIDADE E QUANTIDADE/CONTRA PORTA/SISTEMA DE EMERGÊNCIA E DE REGISTRO DE DADOS | DE 120 A 300 LITROS E 2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS/POSSUI/POSSUI E POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Reunião   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira   | 3   | 100,00               | 300,00            |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO   | AÇO / FERRO PINTADO   |                      |                   |
| BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO                                | NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO                            |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Administração   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Arquivo   | 1   | 571,00               | 571,00            |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/GAVETAS/DESLIZAMENTO DA GAVETA                              | AÇO/ DE 3 A 4 GAVETAS/TRILHO TELESCÓPICO                                  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal   | 2   | 231,00               | 462,00            |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE  | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L   |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Procedimentos   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Oxímetro de Pulso   | 2   | 2.680,00             | 5.360,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| TIPO  | PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Otoscópio Simples   | 1   | 1.456,00             | 1.456,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| ILUMINAÇÃO  | FIBRA OPTICA / LED  |                      |                   |
| COMPOSIÇÃO  | 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto   | 2   | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA  | ANALÓGICO/NYLON   |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |

|  |                         |                      |                   |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Consultório Indiferenciado     |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto                  | 2                       | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA | ANALÓGICO/NYLON         |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal                            | 1                       | 231,00               | 231,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE         | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Lanterna Clínica                         | 2                       | 68,00                | 136,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO                                     | LED                     |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Detector Fetal                           | 1                       | 1.013,00             | 1.013,00          |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY                  | PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Total                                    | Qtd. Total              | Valor Total (R\$)    |                   |
|  | 19                      | 30.834,00            |                   |

|   |   |                      |                   |
|---|---|----------------------|-------------------|
| UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA AGUADA                          |   |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Imunização  |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Câmara para Conservação de Imunobiológicos  | 1   | 18.876,00            | 18.876,00         |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| DISCADOR DE EMERGÊNCIA  | POSSUI  |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)  | AÇO INOXIDÁVEL 304  |                      |                   |
| TEMPERATURA   | ENTRE +2º C E + 8ºC   |                      |                   |
| CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO  | POSSUI  |                      |                   |
| SENSORES INTERNOS   | POSSUI  |                      |                   |
| CAPACIDADE E QUANTIDADE/CONTRA PORTA/SISTEMA DE EMERGÊNCIA E DE REGISTRO DE DADOS | DE 120 A 300 LITROS E 2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS/POSSUI/POSSUI E POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Procedimentos   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Oxímetro de Pulso   | 2   | 2.680,00             | 5.360,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| TIPO  | PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Otoscópio Simples   | 1   | 1.456,00             | 1.456,00          |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| ILUMINAÇÃO  | FIBRA OPTICA / LED  |                      |                   |
| COMPOSIÇÃO  | 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS  |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto   | 2   | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física   | Especificação   |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA  | ANALÓGICO/NYLON   |                      |                   |
| Especificação Técnica   |   |                      |                   |
|   |   |                      |                   |



| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Balde a Pedal                            | 2                       | 231,00               | 462,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE         | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto                  | 2                       | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA | ANALÓGICO/NYLON         |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Ambiente: Consultório Indiferenciado     |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto                  | 2                       | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA | ANALÓGICO/NYLON         |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Lanterna Clínica                         | 2                       | 68,00                | 136,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO                                     | LED                     |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Detector Fetal                           | 1                       | 1.013,00             | 1.013,00          |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY                  | PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva      |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Nebulizador Portátil                     | 2                       | 205,00               | 410,00            |
| Característica Física                    | Especificação           |                      |                   |
| TIPO                                     | COMPRESSOR              |                      |                   |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS             | 01                      |                      |                   |
| Especificação Técnica                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Total                                    | Qtd. Total              | Valor Total (R\$)    |                   |
|  | 17                      | 28.895,00            |                   |

| UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO CENTRO |                         |                      |                   |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Sala de Curativos                              |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal  | 2                       | 231,00               | 462,00            |
| Característica Física                                    | Especificação           |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE                         | AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L |                      |                   |
| Especificação Técnica                                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Ambiente: Copa/Cozinha                                   |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador                                  | 1                       | 1.641,00             | 1.641,00          |
| Característica Física                                    | Especificação           |                      |                   |
| CAPACIDADE   | DE 260 A 299 L          |                      |                   |
| Especificação Técnica                                    |                         |                      |                   |
|  |                         |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Imunização                             |                         |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                      | Qtd.                    | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Câmara para Conservação de Imunobiológicos               | 1                       | 18.876,00            | 18.876,00         |
| Característica Física                                    | Especificação           |                      |                   |

|   |  |   |                   |
|---|--|---|-------------------|
| DISCADOR DE EMERGÊNCIA  |  | POSSUI  |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO (GABINETE INTERNO)  |  | AÇO INOXIDÁVEL 304  |                   |
| TEMPERATURA   |  | ENTRE +2º C E + 8ºC   |                   |
| CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO  |  | POSSUI  |                   |
| SENSORES INTERNOS   |  | POSSUI  |                   |
| CAPACIDADE E QUANTIDADE/CONTRA PORTA/SISTEMA DE EMERGÊNCIA E DE REGISTRO DE DADOS |  | DE 120 A 300 LITROS E 2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS/POSSUI/POSSUI E POSSUI |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |
| Ambiente: Sala de Reunião   |  |   |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.   | Valor unitário (R\$)  | Valor total (R\$) |
| Mesa para Computador  | 1  | 393,00  | 393,00            |
| Característica Física   | Especificação                                  |   |                   |
| GAVETAS   | DE 01 A 02 GAVETAS                             |   |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO   | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR                     |   |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |
| Ambiente: Sala de Espera e Recepção   |  |   |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.   | Valor unitário (R\$)  | Valor total (R\$) |
| Arquivo   | 1  | 571,00  | 571,00            |
| Característica Física   | Especificação                                  |   |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO/GAVETAS/DESLIZAMENTO DA GAVETA                              | AÇO/ DE 3 A 4 GAVETAS/TRILHO TELESCÓPICO       |   |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.   | Valor unitário (R\$)  | Valor total (R\$) |
| Cadeira   | 1  | 100,00  | 100,00            |
| Característica Física   | Especificação                                  |   |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO   | AÇO / FERRO PINTADO                            |   |                   |
| BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO                                | NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO |   |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |
| Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)                                   |  |   |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.   | Valor unitário (R\$)  | Valor total (R\$) |
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)                                      | 2  | 6.607,00  | 13.214,00         |
| Característica Física   | Especificação                                  |   |                   |
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO   | AÇO INOXIDÁVEL                                 |   |                   |
| MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE/ACESSÓRIOS  | DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI             |   |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |
| Ambiente: Sala de Procedimentos   |  |   |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.   | Valor unitário (R\$)  | Valor total (R\$) |
| Otoscópio Simples   | 1  | 1.456,00  | 1.456,00          |
| Característica Física   | Especificação                                  |   |                   |
| ILUMINAÇÃO  | FIBRA OPTICA / LED                             |   |                   |
| COMPOSIÇÃO  | 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS                 |   |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.   | Valor unitário (R\$)  | Valor total (R\$) |
| Oxímetro de Pulso   | 2  | 2.680,00  | 5.360,00          |
| Característica Física   | Especificação                                  |   |                   |
| TIPO  | PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR                 |   |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.   | Valor unitário (R\$)  | Valor total (R\$) |
| Cadeira   | 2  | 100,00  | 200,00            |
| Característica Física   | Especificação                                  |   |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO   | AÇO / FERRO PINTADO                            |   |                   |
| BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO                                | NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO |   |                   |
| Especificação Técnica   |  |   |                   |
|   |  |   |                   |

|   |  |                      |                   |
|---|--|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Consultório Indiferenciado                  |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto                               | 2  | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECCÃO DA BRAÇADEIRA              | ANALÓGICO/NYLON  |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Esfigmomanômetro Adulto                               | 2  | 197,00               | 394,00            |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECCÃO DA BRAÇADEIRA              | ANALÓGICO/NYLON  |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Detector Fetal  | 1  | 1.013,00             | 1.013,00          |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY                               | PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI                                  |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva                   |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Nebulizador Portátil                                  | 2  | 205,00               | 410,00            |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| TIPO  | COMPRESSOR   |                      |                   |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS                          | 01   |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)                   |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa para Computador                                  | 1  | 393,00               | 393,00            |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| GAVETAS   | DE 01 A 02 GAVETAS                                       |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO                                 | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR                               |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde/ Lixeira  | 2  | 151,00               | 302,00            |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| CAPACIDADE/MATERIAL DE CONFECCÃO                      | DE 11 ATÉ 20 L / AÇO OU FERRO PINTADO                    |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Armário   | 2  | 569,00               | 1.138,00          |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| DIMENSÕES/ PRATELEIRAS                                | ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04 |                      |                   |
| CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA                       | 40 Kg  |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECCÃO                                 | AÇO  |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica |  |                      |                   |
| Nome do Equipamento                                   | Qtd.   | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Lanterna Clínica                                      | 2  | 68,00                | 136,00            |
| Característica Física                                 | Especificação  |                      |                   |
| TIPO  | LED  |                      |                   |
| Especificação Técnica                                 |  |                      |                   |
|   |  |                      |                   |
| Total   | Qtd. Total   | Valor Total (R\$)    |                   |
|   | 28   | 46.453,00            |                   |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b> |                          |
| <b>QTD. TOTAL</b>   | <b>VALOR TOTAL (R\$)</b> |



|     |            |
|-----|------------|
| 114 | 499.946,00 |
|-----|------------|

| DADOS BANCÁRIOS                                   |                      |
|---|----------------------|
| CÓDIGO  | BANCO                |
| 001   | BANCO DO BRASIL S.A. |
| AGÊNCIA   | NOME                 |
| 046477  | ENG.PAULO DE FRONTIN |
| ENDEREÇO  |                      |
| AV.JOAO BAPTISTA FERRINI,92 CENTRO CEP:26.650-000 |                      |

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 13/05/2020 | Edição: 90 | Seção: 1 | Página: 101

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

## PORTARIA Nº 1.181, DE 8 DE MAIO DE 2020

Habilita o Estado, Município ou Distrito Federal a receber recursos destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de saúde.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993, e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 13.978, de 17 de janeiro de 2020, que estima a receita e fixa a despesa da União para o exercício financeiro de 2020;

Considerando o Decreto nº 1.232, de 30 de agosto de 1994, que dispõe sobre as condições e a forma de repasse regular e automático de recursos do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde Estaduais, Municipais e do Distrito Federal;

Considerando o Decreto nº 7.507, de 27 de junho de 2011, que dispõe sobre a movimentação de recursos federais transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, em decorrência das leis citadas;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que trata da Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde; e

Considerando a Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as políticas de saúde do Sistema Único de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica habilitado o Estado, Município ou Distrito Federal descrito no anexo a esta Portaria, a receber os recursos federais destinados à aquisição de equipamentos e material permanente para estabelecimentos de saúde.

Art. 2º Os recursos desta Portaria serão organizados e transferidos na forma do Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde, nos termos do anexo.

Art. 3º As propostas de que tratam esta Portaria serão processadas no Sistema de Cadastro de Propostas Fundo a Fundo, disponível no sítio eletrônico do Fundo Nacional de Saúde - [www.fns.saude.gov.br](http://www.fns.saude.gov.br).

Art. 4º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para as transferências de recursos estabelecidos nesta Portaria aos respectivos Fundos de Saúde, em parcela única e em conformidade com os processos de pagamento instruídos, após atendidas as condições previstas para essa modalidade de transferência.

Art. 5º A prestação de contas sobre a aplicação dos recursos será realizada por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG do respectivo ente federativo beneficiado.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**NELSON TEICH**

ANEXO

ENTES HABILITADOS A RECEBEREM RECURSOS FEDERAIS DESTINADOS A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

| UF | MUNICÍPIO         | ENTIDADE  | Nº DA PROPOSTA    | CÓD. EMENDA          | VALOR POR PARLAMENTAR (R\$) | VALOR TOTAL DA PROPOSTA (R\$) | FUN( PRO(    |
|----|-------------------|---|-------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------|
| AL | BOCA DA MATA      | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOCA DA MATA            | 11323039000120006 | 27260001             | 300.000,00                  | 300.000,00                    | 1030         |
| AL | PORTO DE PEDRAS   | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                            | 11652985000120007 | 40670002             | 663.770,00                  | 663.770,00                    | 1030         |
| AM | MANAUS            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS                  | 07583812000120001 | 41090014             | 732.633,00                  | 732.633,00                    | 1030         |
| AM | MANAUS            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS                  | 07583812000120002 | 41090014             | 266.122,00                  | 266.122,00                    | 1030         |
| ES | IUNA              | FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE                            | 10700103000120001 | 39480004<br>33120012 | 100.000,00<br>239.924,00    | 339.924,00                    | 1030<br>1030 |
| ES | MUNIZ FREIRE      | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                            | 14674999000120003 | 41800005             | 99.640,00                   | 99.640,00                     | 1030         |
| ES | NOVA VENECIA      | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                            | 14785598000120002 | 39480004             | 150.000,00                  | 150.000,00                    | 1030         |
| ES | RIO BANANAL       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BANANAL             | 11429173000120010 | 39480004<br>27730005 | 150.000,00<br>250.000,00    | 400.000,00                    | 1030<br>1030 |
| GO | CACHOEIRA DOURADA | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRA DOURADA GOIAS | 07445626000120003 | 39740002             | 249.914,00                  | 249.914,00                    | 1030         |
| GO | CAIAPONIA         | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                            | 07877310000120001 | 29350005<br>40580014 | 134.698,00<br>100.000,00    | 234.698,00                    | 1030<br>1030 |
| GO | CORUMBAIBA        | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                            | 11170888000120007 | 40230003             | 249.885,00                  | 249.885,00                    | 1030         |
| GO | GOIANESIA         | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                            | 36975571000120003 | 39740002             | 248.513,00                  | 248.513,00                    | 1030         |
| GO | ITAUCU            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                            | 07804588000120001 | 29350005             | 134.972,00                  | 134.972,00                    | 1030         |



|    |                             |   |                   |          |            |            |      |
|----|-----------------------------|---|-------------------|----------|------------|------------|------|
| PR | MARECHAL CANDIDO RONDON     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  | 09256935000120015 | 41720003 | 300.000,00 | 300.000,00 | 1030 |
| PR | MAUA DA SERRA               | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MAUA DA SERRA                        | 09280202000120005 | 30410008 | 99.995,00  | 99.995,00  | 1030 |
| PR | RIO BOM                     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM                             | 09010415000120003 | 30410008 | 150.000,00 | 150.000,00 | 1030 |
| PR | RIO NEGRO                   | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  | 09127166000120001 | 39110006 | 150.000,00 | 150.000,00 | 1030 |
| PR | RIO NEGRO                   | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  | 09127166000120006 | 39110006 | 49.989,00  | 49.989,00  | 1030 |
| PR | SANTO ANTONIO DO CAIUA      | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO CAIUA | 08817021000120004 | 33320005 | 50.048,00  | 50.048,00  | 1030 |
| PR | SAO PEDRO DO IGUACU         | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IGUACU                 | 09258961000120004 | 41720003 | 142.018,00 | 142.018,00 | 1030 |
| RJ | ANGRA DOS REIS              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGRA DOS REIS                      | 39157029000120024 | 40900016 | 284.000,00 | 284.000,00 | 1030 |
| RJ | BARRA DO PIRAI              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO PIRAI                      | 01606604000120001 | 41520006 | 200.000,00 | 200.000,00 | 1030 |
| RJ | CAMBUCI                     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS                                    | 13891753000120003 | 40900014 | 115.522,00 | 115.522,00 | 1030 |
| RJ | CAMBUCI                     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS                                    | 13891753000120006 | 40900014 | 384.370,00 | 384.370,00 | 1030 |
| RJ | CARMO                       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO CARMO RJ                            | 11762815000120005 | 40900012 | 500.000,00 | 500.000,00 | 1030 |
| RJ | ENGENHEIRO PAULO DE FRONTIN | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  | 12023070000120003 | 40900007 | 499.946,00 | 499.946,00 | 1030 |
| RJ | MENDES                      | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES                              | 12014954000120002 | 41520006 | 199.999,00 | 199.999,00 | 1030 |
| RJ | NOVA IGUACU                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  | 10497795000120003 | 41020024 | 181.120,00 | 181.120,00 | 1030 |
| RJ | QUEIMADOS                   | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADOS                           | 13807681000120003 | 41020022 | 143.765,00 | 143.765,00 | 1030 |
| RJ | QUISSAMA                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUISSAMA               | 11892333000120003 | 39880007 | 250.000,00 | 250.000,00 | 1030 |



G3371013302985621  
10/08/2021 13:35:42

## Cliente - Conta atual

Agência 4647-7  
Conta corrente 8440-9RJ 330180 FMS INVEST SUS  
Período do extrato de 24 / 06 / 2021 até 24 / 06 / 2021

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento         | Valor R\$    | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|--|-------------------|--------------|--------|
| 23/06/2021    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                   |              | 0,00 C |
| 24/06/2021    |               | 0000       | 14056 | 632 Ordem Bancária                     | 2.418.431.000.003 | 499.946,00 C |        |
|               |               |            |       | 005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO |                   |              |        |
| 24/06/2021    |               | 0000       | 00000 | 345 BB CP Automatico S P               | 70                | 499.946,00 D |        |
| 24/06/2021    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                   |              | 0,00 C |

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JC217369 MARCOS A M ALMEIDA.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## PARECER

Ementa: “Autoriza a abertura de crédito adicional especial ao Orçamento Vigente”.

### I – CONSULTA:

Foi encaminhado a esta Procuradoria desta Casa de Leis para emissão de parecer, o Projeto de Lei nº. 056/2021 (Mensagem 056/21), de autoria do Executivo Municipal, que tem por escopo dispor sobre a abertura de **crédito adicional especial** no orçamento vigente.

É o sucinto relatório. Passo a análise jurídica.

### II – FUNDAMENTAÇÃO:

#### 2.1. Da Competência e Iniciativa

O projeto versa sobre matéria de competência do Município em face do interesse local, encontrando amparo no art. 30, inciso I da Constituição da República e no **art. 69, incisos II e VI da Lei Orgânica Municipal**.

Trata-se de propositura de iniciativa privativa do Chefe do Poder Executivo, conforme dispõe o art. 106 c/c 109 da Lei Orgânica Municipal.

Desta forma, quanto à competência e iniciativa a Consultoria Jurídica OPINA favorável a tramitação do Projeto de Lei em comento.

#### 2.2. Da Legislação Federal Vigente

Um dos objetivos do sistema orçamentário inaugurado pela Constituição da República de 1988 é exatamente o de permitir o controle sobre os recursos públicos e o equilíbrio orçamentário. Talvez por isso, o artigo 167 da Constituição Federal elenca vedações orçamentárias que, de algum modo, não possibilitariam alcançar-se o controle dos recursos ou o equilíbrio orçamentário, dentre elas se destacam:

- a) programas e projetos não podem ser iniciados sem que estejam incluídos na lei orçamentária anual;
- b) a realização de despesas ou a assunção de obrigações diretas não podem exceder os créditos orçamentários ou adicionais;
- c) a realização de operações de crédito, não podem exceder o montante das despesas de capital, ressalvadas as autorizadas mediante crédito suplementares com finalidade precisa, aprovados pelo Poder Legislativo por maioria absoluta;
- d) abertura de créditos suplementares ou especial está condicionada a prévia autorização legislativa e indicação dos recursos correspondentes;
- e) impõem-se autorização legislativa para a transposição, o remanejamento ou a transferência de recursos de uma categoria de programação para outra ou de um órgão para outro; e
- f) a concessão ou utilização de créditos é limitada.

A abertura de crédito adicional especial é destinada para despesas não previstas no orçamento, de acordo com os artigos 40, 41 e 42 da Lei nº. 4.320/64:

“Lei Federal nº. 4.320/64

Art. 40. São créditos adicionais, as autorizações de despesa não computadas ou insuficientemente dotadas na Lei de Orçamento.

Art. 41. Os créditos adicionais classificam-se em:

I - suplementares, os destinados a reforço de dotação orçamentária;

II - **especiais, os destinados a despesas para as quais não haja dotação orçamentária específica;**

III - extraordinários, os destinados a despesas urgentes e imprevistas, em caso de guerra, comoção intestina ou calamidade pública.

Art. 42. Os créditos suplementares e especiais serão autorizados por lei e abertos por decreto executivo.

Assim, impondo limites às ações do executivo, os dispositivos supramencionados pretendem limitar o

37





**Estado do Rio de Janeiro**  
**Município de Engenheiro Paulo de Frontin**  
**Câmara Municipal de Engº. Paulo de Frontin**

gasto público ao previsto no orçamento, que é valorizado na medida em que exige autorização legislativa para abertura de créditos estranhos ao orçamento vigente.

**2.3. Das Classificações e Fontes de Recursos**

O artigo 1º do Projeto de Lei em comento solicita autorização legislativa para abertura de crédito especial no valor total de R\$ 499.946,00, que será **destinado a estruturação da rede de serviços de atenção básica de saúde**.

Nos termos do artigo 2º, os créditos serão cobertos com recursos advindos da Secretaria de Estado de Saúde.

**2.4. Da Consulta Pública**

Os Poderes Executivo e Legislativo Municipal não promoveram audiência pública, tendo em vista não haver determinação para tal na Lei Orgânica Municipal; muito embora seja doravante recomendado, consoante previsão do art. 48, parágrafo único, I da Lei Complementar nº. 101/2000; e art. 44 da Lei Federal nº. 10.257/2001, estando tal ao alvedrio do Chefe do Executivo.

**2.5. Do Parecer Contábil**

Persistindo dúvidas quanto ao aspecto contábil, financeiro e orçamentário do Projeto de Lei em análise, a Consultoria Jurídica s.m.j., recomenda aos vereadores, em especial aos membros da Comissão de Finanças e Orçamento, que solicitem parecer ou orientação técnica junto ao setor contábil desta Casa de Leis.

**2.6. Da Tramitação e Votação**

Preliminarmente, a propositura deverá ser submetida ao crivo das Comissões Permanentes de Legislação, Justiça e Redação Final (art. 79, do R.I.), de Saúde e Educação e Assistência Social (art. 82, do R.I.) e de Finanças e Orçamento (art. 80, do R.I.).

Após a emissão dos pareceres na forma regimental e a posterior inclusão na ordem do dia, a propositura deverá ser votada em turno único de discussão e votação.

O quórum para aprovação será por maioria simples, através de processo de votação ordinária com regime de urgência desta Casa de Leis, ressalvadas as hipóteses previstas no R.I.

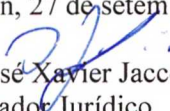
**III – CONCLUSÃO**

Diante do exposto, a Consultoria Jurídica opina pela POSSIBILIDADE JURÍDICA da tramitação, discussão e votação do projeto de lei ora examinado.

A emissão de parecer por esta Procuradoria Geral não substitui o parecer das Comissões Permanentes, porquanto essas são compostas pelos representantes do povo e constituem-se em manifestação efetivamente legítima do Parlamento. Dessa forma, a opinião jurídica não tem força vinculante, podendo seus fundamentos serem utilizados ou não pelos membros desta Casa.

É o parecer, salvo melhor juízo das Comissões Permanentes e do Plenário desta Casa Legislativa.

Engº. Paulo de Frontin, 27 de setembro de 2021.

  
Maurício José Xavier Jaccoud  
Procurador Jurídico



## PARECER CONJUNTO

**OBJETO:** Projeto de Lei nº 056 de 01/09/2021 que “Autoriza a abertura de crédito adicional especial ao orçamento vigente.”

### PARECER ÚNICO – CLJR, CFO, CSEA, de 24 de setembro de 2021.

De autoria do(a) Executivo, que trata o objeto da epígrafe (**regime de urgência**), com **manifestação das Comissões de Legislação, Justiça e Redação; Finanças e Orçamento; e Saúde Educação e Assistência.**

A presente proposição vai para tramitação em regime ordinário esteve em pauta, tramitando consoante previsão dos arts. 110, I; 117; 120 c/c 78 e; 144, ambos do Regimento Interno desta Casa, podendo receber emendas ou substitutivos.

Na sequência do processo legislativo, foi a proposição encaminhada a estas Comissões (**CLJR, CFO, CSEA**), a fim de ser analisada quanto a seus aspectos constitucional, legal e jurídico, conforme previsto nos artigos 79, 80 e 82 e demais do Regimento Interno, com amparo também nas previsões dos arts. 144 e 145 do mesmo RI.

Ao examinarmos a matéria, pudemos constatar que o assunto em tela é de natureza de iniciativa do Executivo, nos termos do que dispõe a Lei Orgânica, preenchendo ainda os requisitos estabelecidos pela Lei de regência.

Atendidos os parâmetros da Lei Complementar nº 101/2000, e da Lei nº 4320/64 e em em em conformidade com a LOA, a LDO e o PPA

Diante do exposto, no âmbito do que nos cabe apreciar, manifestamo-nos favoráveis à aprovação do Projeto de Lei em questão, de 2021.

Sala das Comissões, em 24 /09/2021.

**CLJR**

Pres. 

Relator(a) 

Membro 

**CFO**

Pres. 

Relator(a) 

Membro 

**CSEA**

Pres. 

Relator 

Membro 





Estado do Rio de Janeiro

Câmara Municipal de Eng.º Paulo de Frontin

Plenário Jauldo Gomes Balthazar

## Andamento Processual

Processo nº CM 1848/21 Data 15/09/21  
Origem Executivo Processo nº 056/21  
Assunto Autoriza a abert. de Créd. Adicional ao Orçamento  
Prazo Urgente URG./URG. Termino do Prazo \_\_\_\_\_

## Despacho

Da Secretaria da Câmara para Presidência Data: 15/09/21  
Rubrica: Jauldo

Recebido pela Mesa em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Da Mesa para: \_\_\_\_\_ Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recebido pela Comissão em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

Convocada reunião da Comissão para: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_ hs

Retorno ao Plenário com Parecer em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Da tramitação em Plenário:

### Andamento do Processo

- Aprovado 27/09/21 em votação única,  
por unanimidade.

**APROVADO**  
Em Votação Única  
Câmara Municipal de  
Engº Paulo de Frontin  
Em 27/09/21  
Jauldo  
Preliminar