



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAXARANGUAPE
GABINETE DO PREFEITO

Rua Quinze de Novembro, 45, Maxaranguape – RN.

CEP 59580-000. (84) 3261-2204 – (84) 3261-2222.

e-mail maxaranguape.pm@gmail.com

Mensagem nº 019/2018-GP

Maxaranguape, RN, em 08 de agosto de 2018.

A Sua Excelência, o Senhor
CRIZALDO MEIRA DE ARAÚJO
Presidente da Câmara Municipal de Maxaranguape – RN

Senhor Presidente,

No uso das atribuições conferidas pelo art. 40, inciso III da Lei Orgânica do Município (LOM), encaminho à elevada apreciação desta Casa Legislativa o Projeto de Lei Ordinária em apenso, o qual visa abrir, no Orçamento Municipal de 2018, crédito adicional tipo especial, para permitir a execução do objeto constante da Proposta de Aquisição nº 11731.856000/1170-49, que segue anexa ao presente Projeto e que foi devidamente aprovada pelo Ministério da Saúde, através do Fundo Nacional de Saúde.

A referida Proposta de Aquisição decorre da Emenda Parlamentar nº 38060010, em igual valor (R\$ 43.677,00), e ambas deram origem ao repasse Fundo a Fundo desse valor, isto é, do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde.

Para constar, apensamos ao Projeto de Lei os documentos comprovam o ingresso do novo recurso orçamentário, a saber: a Proposta de Aquisição e o comprovante do repasse.

Uma vez aprovado o crédito especial, a aquisição dos equipamentos será inserida ao Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde, conforme detalhamento constante do Projeto de Lei, para que o Município possa então licitar, contratar e empenhar a despesa, conforme inclusive procedimento licitatório já em curso.

Por fim, e considerando todo o exposto, **ROGA-SE URGÊNCIA NA APRECIÇÃO DA MATÉRIA**, nos termos do art. 42, caput, da nossa Lei Orgânica Municipal, para darmos continuidade aos procedimentos da contratação em questão.


LUIS EDUARDO BENTO DA SILVA
Prefeito Municipal
Luis Eduardo Bento da Silva
CPF: 242.663.532-00
Prefeito



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAXARANGUAPE
GABINETE DO PREFEITO**

Rua Quinze de Novembro, 45, Maxaranguape – RN.

CEP 59580-000. (84) 3261-2204 – (84) 3261-2222.

e-mail maxaranguape.pm@gmail.com

PROJETO DE LEI Nº 019/2018

Autoriza a abertura de crédito orçamentário especial, com recursos decorrentes de Emenda Parlamentar (Impositiva) ao Orçamento da União, destinado à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estruturar o Centro de Reabilitação da Infância e Adultos de Maxaranguape, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE MAXARANGUAPE,
FAZ SABER que a Câmara Municipal aprovou e ele sanciona a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Poder Executivo autorizado a abrir, no Orçamento do exercício corrente, crédito adicional do tipo especial, destinado à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estruturar o Centro de Reabilitação da Infância e Adultos de Maxaranguape, com recurso originário de repasse do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, conforme Proposta de Aquisição nº 11731.856000/1170-49, devidamente aprovada pelo Ministério da Saúde e decorrente de Emenda Parlamentar de natureza impositiva incorporada ao Orçamento da União.

Art. 2º O crédito especial de que trata o artigo 1º desta Lei será aberto e inserido no Orçamento Geral do Município de 2018, na seguinte classificação funcional-programática, constante do Quadro de Detalhamento da Despesa da Unidade 0205 – Secretaria Municipal de Saúde: Função: 10 – Saúde; Sub Função: 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial; Programa: 003 – Manutenção da Administração; Ação: 2045 – Fundo Municipal de Saúde; Naturezas de Despesa: 449052 – Aquisição de Equipamentos e Material Permanente; Fonte: 01064 – Atenção Básica.

Parágrafo Único – O crédito orçamentário de que trata esta Lei importa no valor de R\$ 43.667,00 (quarenta e três mil, seiscentos e sessenta e sete reais)

Art. 3º Esta Lei retroage seus efeitos a 1º de março de 2018, e expressamente autoriza o Poder Executivo a, mediante Decreto, regulamentar o crédito por ela instituído, bem como a promover eventuais ajustes nos respectivos quadros de despesas, nos limites autorizados nesta Lei e na LOA MUNICIPAL/2018.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Maxaranguape, RN, em 08 de agosto de 2018.


LUIS EDUARDO BENTO DA SILVA
Prefeito Municipal

Luis Eduardo Bento da Silva
CPF: 242.663.532-00
Prefeito

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11731.856000/1170-49****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.731.856/0001-53	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo JOAQUIM DUARTE CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 59.580-000	UF RN	Município MAXARANGUAPE	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
38060010 - R\$ 43.677,00 - FÁTIMA BEZERRA

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

Nome:	CENTRO DE REABILITACAO DA INFANCIA E ADULTO DE MAXARANGUAPE		
Tipo Unidade:	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE		
CNPJ:	08.170.540/0001-25	CNES:	7580282
Endereço:	RUA SAO CRISTOVAO - CENTRO, CEP:59580000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE REABILITACAO DA INFANCIA E ADULTO DE MAXARANGUAPE	CNES:	7580282
---------------------------	---	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE REABILITACAO DA INFANCIA E ADULTO DE MAXARANGUAPE**

Ambiente: Consultório Otorrinolaringologia

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Otorrinológica	1	7.517,00	7.517,00

Característica Física	Especificação
ENCOSTO	REGULÁVEL
ACIONAMENTO DA RESISTÊNCIA	PEDAL
APOIO CABEÇA	POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	1	700,00	700,00

Característica Física	Especificação
DIMENSÕES/ PRATELEIRAS	ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM / 04
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO
CAPACIDADE POR PRATELEIRA	50 KG

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	2.400,00	2.400,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs
TIPO	SPLIT
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Área Externa de Convivência

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
----------------------------	-------------	-----------------------------	--------------------------

Longarina	10	400,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Diferenciado (Fisiatria, Ortopedia ou Neurologia)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Podoscópio	1	1.700,00	1.700,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Base construída em poliestireno com espelho em sua parte superior. Estrutura em acrílico de 15 mm. Iluminação a LED. Voltagem: Bivolt (127-220V~)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Adulto	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Goniômetro	1	150,00	150,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Computador	2	500,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
BASE	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
SUORTE PARA CPU	POSSUI		
SUORTE PARA TECLADO	POSSUI		
SUORTE PARA IMPRESSORA	POSSUI		
GAVETAS	DE 03 A 04 GAVETAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Simetrógrafo	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Portátil com estrutura em alumínio anodizado ou similar, dobrável com dispositivo para nivelamento horizontal. Possui plataforma com nivelamento dos pés. Dimensões mínimas: 2 m x 1 m.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	4	90,00	360,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Negatoscópio	1	800,00	800,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LÂMPADA FLUORESCENTE/ 2 CORPOS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Consultório	1	350,00	350,00

Característica Física		Especificação	
BASE		AÇO / FERRO PINTADO	
TAMPO		MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR	
GAVETAS		02	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Simples	1	3.250,00	3.250,00
Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFEÇÃO		AÇO INOXIDÁVEL	
SUPORTE DE SORO/COLCHONETE		POSSUI/ POSSUI	
GRADES LATERAIS		POSSUI	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	2	3.400,00	6.800,00
Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO 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 DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) 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\$)
Impressora Laser (Comum)	1	2.300,00	2.300,00
Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto 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)	1	900,00	900,00
Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 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	2.400,00	2.400,00
Característica Física		Especificação	
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Exames	1	1.350,00	1.350,00
Característica Física		Especificação	
ACESSÓRIO(S)		SUPORTE PARA PAPEL	

POSIÇÃO DO LEITO		MÓVEL	
MATERIAL DE CONFECCÃO		AÇO INOXIDÁVEL	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotóforo	1	5.500,00	5.500,00
Característica Física	Especificação		
FOCO	REGULÁVEL		
BATERIA	POSSUI		
TIPO	LED		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	33	43.677,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
33	43.677,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
010421	CEARA-MIRIM
ENDEREÇO	
R.HERACLIO VILAR,697 CENTRO CEP:59.570-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso - Geral.pdf

**Ordens do Tesouro**

Identificador do
Pagamento 1009492000001

Emitente

CNPJ: 00.530.493/0001-71

Nome DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE

Data
Pagamento 12/03/2018 Valor 43.677,00

Objetivo PAGAMENTO DE ESTRUTURACAO DE UNIDADES DE ATENCAO
ESPECIALIZADA EM SAUDEPARCELA UNICAMUNICIPAL - PROCESS
25000039599201830 UF RN

Código da
Unidade
Gestora 25700100001

Código da
Relação RE1806706757

Código
Bancário 001009492

Numero
Sequencial
Codigo
Bancário 1