



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

Paço Municipal Prefeito José de Lima Franco Sobrinho
CNPJ: 45.623.600/0001-44

OFICIO Nº 053/2018

PINHALZINHO, 16 DE MAIO DE 2018.

Senhor Presidente

A par dos meus sinceros cumprimentos, e em resposta ao pedido de informação nº 11/2018, do Excelentíssimo Senhor Vereador Jesuel Donizete Alpi, referente à Destinação das Verbas Parlamentares recebidas.

1)O montante recebido pelo Município a título de “Verbas ou Emendas Parlamentares” entre 01/01/2017 até o presente são R\$ 374.170,00(trezentos e setenta e quatro mil e cento e setenta reais). Segue em anexo.

2)Segue o nome de cada Deputado, valor e sua destinação:

- a) Luiz Lauro Filho (Deputado Federal) R\$100.000,00(cem mil reais), custeio saúde pago em 28/09/2017. Segue em anexo;
- b) Relator Geral (Baleia Rossi) (Deputado Federal) R\$100.000,00(cem mil reais), custeio saúde pago em 22/12/2017. Segue em anexo;
- c) Relator Geral (?) (Deputado Federal) R\$100.000,00(cem mil reais), custeio saúde pago em 09/05/2018. Segue em anexo;
- d) Luiz Lauro Filho (Deputado Federal) R\$49.170,00(quarenta e nove mil e cento e setenta reais), recapeamento de diversas ruas da cidade pago em 05/04/2018.Valor total da emenda é de R\$ 267.156,75 (duzentos e sessenta e sete mil, cento e cinquenta e seis reais e setenta e cinco centavos), foram pago 20% do valor de repasse de R\$ 245.850,00(duzentos e quarenta e cinco mil e oitocentos e cinquenta reais). Segue em anexo;



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

Paço Municipal Prefeito José de Lima Franco Sobrinho
CNPJ: 45.623.600/0001-44

e) Herculano Passos (Deputado Federal) R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) Equipamentos Odontológicos, pago em 14/05/2018. Segue em anexo;

3) Existem varias verbas prometidas, mas não podemos contar com essas verbas até a sua definição.

4) Emendas empenhadas, mas, não recebidas:

a) Luiz Lauro Filho(Deputado Federal) R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) custeio saúde; Segue em anexo;

b) Herculano Passos (Deputado Federal) R\$ 242.000,00 (duzentos e quarenta e dois mil), Unidade móvel de saúde(Equipamentos); Segue em anexo;

c) Vanderlei Macris (Deputado Federal) R\$ 100.000,00 (cem mil reais) Equipamento e material permanente; Segue em anexo;

d) Marta Suplicy (Senadora) R\$ 100.000,00 (cem mil) custeio saúde; Segue em anexo;

e) Edmir Chedid (Deputado Estadual) R\$ 100.000,00 (cem mil), saúde, Convênio já assinado, aguardando depósito do governador;

e) Edmir Chedid (Deputado Estadual) R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), infraestrutura, Convênio já assinado, aguardando depósito do governador.

5) Não há possibilidade de recebimento sem Empenho Prévio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

Paço Municipal Prefeito José de Lima Franco Sobrinho
CNPJ: 45.623.600/0001-44

Sendo só o que se apresenta para o momento, aproveito a oportunidade para reiterar nossos protestos da mais elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Benedito Lauro de Lima
Prefeito Municipal

Exmo Sr.:

Jesuel Donizete Alpi

DD. Presidente da Câmara Municipal de
Pinhalzinho - SP

2018/05 /000043
02- Recepção
Data.....: 17/05/2018
Hora.....: 14:43:42
Assunto....: 002-Ofícios Prefeitura
Subassunto.: 004-Resposta Pedido In
Requerente.: Elaine Siqueira
Documento..:

Consulta Fundo Nacional de Saúde

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

36000.129688/2017-00

Tipo de Proposta

INCREMENTO PAB

Ano Proposta

2017

Valor da Proposta

R\$ 100.000,00

Nº Portaria

1673

Data Portaria

06/07/2017

Valor total de Empenho

R\$ 100.000,00

Valor a Pagar

R\$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

27/10/2017

Último Processo Liberado

25000.441635/2017-41

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PSB	LUIZ LAURO FILHO	37090002	2017	R\$ 100.000,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Única	28/09/2017	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	2017OB840786	25000.441635/2017-41	FNS em 28/09/2017 16:28, SAS em , CGPO/SAS em 28/09/2017 11:37, CGEOFC em 28/09/2017 17:43, CORF em



Consulta Fundo Nacional de Saúde

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

36000.158235/2017-00

Tipo de Proposta

INCREMENTO PAB

Ano Proposta

2017

Valor da Proposta

R\$ 100.000,00

Nº Portaria

3374

Data Portaria

12/12/2017

Valor total de Empenho

R\$ 100.000,00

Valor a Pagar

R\$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

15/05/2018

Último Processo Liberado

25000.493891/2017-13

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
S.PART.	RELATOR GERAL	81000173	2017	R\$ 100.000,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Única	22/12/2017	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	2017OB854339	25000.493891/2017-13	FNS em 22/12/2017 19:18, SAS em , CGPO/SAS em 22/12/2017 16:41, CGEOFC em 22/12/2017 19:32, CORC em





Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

36000.166060/2017-00

Tipo de Proposta

INCREMENTO PAB

Ano Proposta

2017

Valor da Proposta

R\$ 100.000,00

Nº Portaria

4090

Data Portaria

30/12/2017

Valor total de Empenho

R\$ 100.000,00

Valor a Pagar

R\$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

09/05/2018

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
S.PART.	RELATOR GERAL	81000173	2017	R\$ 100.000,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Única	09/05/2018	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	2018OB824391	25000.081467/2018-19	CGEOFC em , CORF em 09/05/2018 17:46, DICOP/CORF em 09/05/2018 18:11



REGOV JUNDIAI/SP

Ofício nº 0394 / 2018 / REGOVJD

Jundiaí, 9 de Abril de 2018

A Sua Excelência o (a) Senhor (a)
Presidente da Câmara Municipal de Pinhalzinho
'Rua Cruzeiro do Sul, 225
CEP 12995-000 – Pinhalzinho – SP

Com cópia para
A Sua Excelência o Senhor
BENEDITO LAURO DE LIMA
Prefeito Municipal
RUA CRUZEIRO DO SUL -225 -CENTRO
CEP: 12920-000 – Pinhalzinho – SP

Assunto: Crédito de Recursos Financeiros – Orçamento Geral da União.

Senhor(a) Presidente,

1. Notificamos a V.Exa. o crédito de recursos financeiros, sob bloqueio, em **05/04/2018, no valor de R\$ 49.170,00** (quarenta e nove mil e cento e setenta reais), na conta vinculada ao Contrato de Repasse nº 844503/2017 - Operação 1037378-98, firmado com Município de Pinhalzinho, assinado em 28/09/2017, no âmbito do Programa Planejamento Urbano, sob a gestão do Ministério das Cidades, que tem por objeto “recapeamento asfáltico em diversas ruas do município”.

Respeitosamente,

MARCOS SCARPA
Coordenador de Filial Substituto Eventual
Representação da Gerência Executiva e Negocial de Governo Jundiaí/SP

JOSÉ LUIZ PAVANELLI
Superintendente
Superintendência Regional de Jundiaí/SP

Assunto: OF REGOVJD 0272 / 2018 - CAIXA - Contrato de Repasse OGU MCIDADES 844503/2017 - Operação 1037378-98 - Prefeitura Municipal de Pinhalzinho - Processo Licitatório APTO e Pendências para Autorização de Início de Objeto
De: "gigovjd01@caixa.gov.br" <gigovjd01@caixa.gov.br>
Para: "gabinete@pinhalzinho.sp.gov.br" <gabinete@pinhalzinho.sp.gov.br>, "Renato Leite Saltini" <renato.saltini@caixa.gov.br>, "Jose Alexandre Conceicao Bernardi" <alexandre.bernardi@caixa.gov.br>, Jose Helio Montanhez <jose.montanhez@caixa.gov.br>, Andrea Tamada Okimoto <andrea.okimoto@caixa.gov.br>
Data: Mon, 12 Mar 2018 14:03:38 +0000

Ofício nº 0272 / 2018 / REGOVJD

Jundiaí, 12 de Março de 2018.

A Sua Excelência o Senhor

BENEDITO LAURO DE LIMA

Prefeito Municipal

Município de Pinhalzinho

RUA CRUZEIRO DO SUL -225 -CENTRO

CEP: 12920-000 – Pinhalzinho – SP

Assunto: Processo Licitatório APTO e Pendências para Autorização de Início de Objeto.

Ref.: Contrato de Repasse OGU nº 844503/2017 - Operação 1037378-98 - Programa Planejamento Urbano - recapeamento asfáltico em diversas ruas do município

Senhor Prefeito Municipal,

1. Em virtude da conclusão da análise do resultado do processo licitatório, relativo ao Contrato de Repasse acima referido, sob os aspectos técnicos quanto a custos e ao objeto, consideramos o processo APTO e comunicamos as pendências para autorização de início de objeto.
 - 1.1. Esclarecemos que a responsabilidade pertinente aos processos licitatórios cabe exclusivamente aos Proponentes das operações, devendo estes atender a Lei 8.666/93 e, no caso de Pregão Presencial, a Lei 10.520/2002. A fiscalização rotineira é atribuída aos Tribunais de Contas.
 - 1.2. Toda e qualquer solicitação de alteração de projeto, especificação e memorial descritivo proposta pelo Agente Promotor/Executor necessita ser submetida, previamente, à análise e aprovação da CAIXA.
2. Salientamos que esta operação foi contratada a partir de 02/01/2017, obedecendo o regramento da **Portaria Interministerial MPOG/MF/CGU Nº 424/2016, de 30/12/2016**, operação esta classificada dentro dos cinco Níveis previstos na Portaria (Art. 3º).
 - 1.1. Diante desse novo regramento legal, elencamos algumas definições importantes, a saber:

- É vedada a prorrogação de vigência de contratos enquadrados no **Nível I** (Regime Simplificado – Art. 65 à 67 da Portaria 424), após a emissão da autorização de início de obras, salvo no caso de atraso na liberação dos recursos pelo Ministério.
- Para todos os Níveis, não é permitida a reformulação dos projetos de engenharia das obras e dos serviços de engenharia, sendo vedada a reprogramação dos contratos enquadrados nos Níveis I e IV (Regime Simplificado – Art. 65 à 67 da Portaria 424);
- Para operações relativas a obras e serviços de engenharia, o desbloqueio de recursos para pagamento ao fornecedor está condicionado à apresentação de boletim de medição com valor superior a 10% (dez por cento) do menor valor previsto para o nível da operação (Ex. BM com valor mínimo R\$ 25.000,00 para contratos do Nível I);
- Para contratos firmados a partir de 02/01/17, é vedado o início de execução de novos instrumentos e o desembolso de recursos, pelos Ministérios, caso o conveniente tenha outras operações apoiadas com recursos do Governo Federal sem execução financeira por prazo superior a 180 dias;
- Extinção contratual para operações assinadas a partir de 02/01/2017 sem execução financeira há mais de 180 dias, sem execução física aferida;
- É vedada a utilização de rendimentos para qualquer contrato assinado a partir de 02/01/2017;

2.1. Informamos que constam as seguintes pendências, as quais devem ser sanadas para a autorização de início de objeto:

- **Liberação de recursos pelo Gestor (MCIDADES) referente a primeira parcela de repasse;**
- **Encaminhar as declarações de atendimento à Lei 8.666 e ao Decreto 7.983 originais.**

3. Considerando os valores de licitação, os novos valores definidos são:

	Processo Licitatório	
Valor de Repasse	R\$ 245.850,00	
Valor de Contrapartida	R\$ 21.306,75	
Valor de Investimento Total	R\$ 267.156,75	

4. Nesse sentido, com vistas a resguardar a conformidade do processo, são necessárias as respectivas alterações:

4.1. Inclusão da Solicitação de Alteração Contratual (alteração do valor da contrapartida) na aba TA, no SICONV, com a devida justificativa referente ao resultado do processo licitatório.

4.2. Após a inclusão comunicar esta Representação da Gerência Executiva e Negocial de Governo Jundiaí/SP, para providenciarmos a elaboração do Termo Aditivo para assinatura das partes e atualização de valores no SICONV.

5. Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Respeitosamente,

FERNANDA GEMELLI VIGOLO

Coordenador de Filial

Representação da Gerência Executiva e Negocial de Governo Jundiaí/SP



Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

3538201712260956236

Tipo de Proposta

EQUIP ODONTOLOGICO

Ano Proposta

2017

Valor da Proposta

R\$ 25.000,00

Nº Portaria

3815

Data Portaria

27/12/2017 11:57:38

Valor total de Empenho

R\$ 25.000,00

Valor a Pagar

R\$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

11/05/2018

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Única	14/05/2018	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	2018OB825460	25000.083709/2018-09	CGEOFC em , CORF em 14/05/2018 11:30, DICOP/CORF em 14/05/2018 14:28





Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

36000.188472/2018-00

Tipo de Proposta

INCREMENTO PAB

Ano Proposta

2018

Valor da Proposta

R\$ 150.000,00

Nº Portaria

1053

Data Portaria

23/04/2018

Valor total de Empenho

R\$ 150.000,00

Valor a Pagar

R\$ 150.000,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

07/05/2018

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PSB	LUIZ LAURO FILHO	37090005	2018	R\$ 150.000,00

Dados do Pagamento

Nenhum pagamento realizado para essa proposta





Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

11108.885000/1180-02

Tipo de Proposta

EQUIPAMENTO

Ano Proposta

2018

Valor da Proposta

R\$ 242.000,00

Nº Portaria

1090

Data Portaria

23/04/2018

Valor total de Empenho

R\$ 242.000,00

Valor a Pagar

R\$ 242.000,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

10/05/2018

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PSD	HERCULANO PASSOS	33460002	2018	R\$ 250.000,00

Dados do Pagamento

Nenhum pagamento realizado para essa proposta



**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11108.885000/1180-02****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.108.885/0001-63	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO	
Endereço Completo CRUZEIRO DO SUL CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 12.995-000	UF SP	Município PINHALZINHO

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
33460002 - R\$ 242.000,00 - HERCULANO PASSOS

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

Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	45.623.600/0001-44	CNES:	6610609
Endereço:	VARIANTE AMERICO PEDRO BENEDETTE SALA - CENTRO, CEP:12995000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	CNES:	6610609
---------------------------	-------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	242.000,00	242.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		
Especificação Técnica			
Micro-ônibus 0km com acessibilidade de acordo com as normas vigentes no período da aquisição, capacidade de no mínimo 20 passageiros; ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; Suspensão traseira com mola parabólica ou tratrapezoidais e amortecedores telescópicos; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	242.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	242.000,00

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Modelo Declaração do Gestor - declaração do gestor.pdf
Termo de Compromisso Transporte Eletivo - Termo Compromisso.pdf



Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

11108.885000/1180-01

Tipo de Proposta

EQUIPAMENTO

Ano Proposta

2018

Valor da Proposta

R\$ 100.000,00

Nº Portaria

1165

Data Portaria

26/04/2018

Valor total de Empenho

R\$ 100.000,00

Valor a Pagar

R\$ 100.000,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

07/05/2018

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PSDB	VANDERLEI MACRIS	23660012	2018	R\$ 100.000,00

Dados do Pagamento

Nenhum pagamento realizado para essa proposta



MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11108.885000/1180-01
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 11.108.885/0001-63	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO	
Endereço Completo CRUZEIRO DO SUL CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 12.995-000	UF SP	Município PINHALZINHO

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE 23660012 - R\$ 100.000,00 - VANDERLEI MACRIS

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	CSIII DR HUGO ROCHA		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	45.623.600/0001-44	CNES:	2075164
Endereço:	VARIANTE AMERICO PEDRO BENETTI - CENTRO, CEP:12995000		
Nome:	UBS DO BAIRRO DA APARECIDINHA		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	45.623.600/0001-44	CNES:	2750155
Endereço:	VIAL DA APARECIDINHA - APARECIDINHA, CEP:12995000		
Nome:	UBS FRANCISCA ROCHA DESTRO		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	45.623.600/0001-44	CNES:	2749904
Endereço:	BAIRRO DA CACHOEIRINHA 2 - CACHOEIRINHA 2, CEP:12995000		
Nome:	UBS MARIA APARECIDA CRISPIM		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	45.623.600/0001-44	CNES:	5890160
Endereço:	RUA LUIS TORICELLI - JARDIM LIMA O, CEP:12995000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	CSIII DR HUGO ROCHA	CNES:	2075164

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS DO BAIRRO DA APARECIDINHA	CNES:	2750155

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS FRANCISCA ROCHA DESTRO	CNES:	2749904

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS MARIA APARECIDA CRISPIM	CNES:	5890160

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: CSIII DR HUGO ROCHA			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	10	2.000,00	20.000,00
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\$)
Mesa para Impressora	1	150,00	150,00
Característica Física	Especificação		
ESTRUTURA	AÇO / FERRO PINTADO		
DIMENSÕES MÍNIMAS	MÍNIMO DE 50 X 40 X 70 CM		
TAMPO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	10	3.500,00	35.000,00
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 site 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 adaptador 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.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	21	55.150,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS MARIA APARECIDA CRISPIM**Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	2	3.600,00	7.200,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador portátil (notebook) com processador no mínimo Intel core i5 ou AMD a10 ou similar; 1 (um) disco rígido de 500 GIGABYTES velocidade de rotação 7.200 rpm; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHZ ou superior; tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1.600 x 900 pixels; teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão abnt2; mouse touchpad com 02 (dois) botões integrados; mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll); interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); bateria recarregável do tipo íon de lítion com no mínimo 06 (seis) células; fonte externa automática compatível com o item; possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 01 (uma) HDMI ou display port e 01 (uma) VGA, leitor de cartão; webcam FULL HD (1080p); deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada para transporte e acondicionamento do equipamento; o equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Som	1	250,00	250,00
Característica Física	Especificação		
ENTRADA	USB		
REPRODUÇÃO	CD/MP3		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	2	2.000,00	4.000,00
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\$)
Esfigmomanômetro Infantil	4	100,00	400,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	9	11.850,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS FRANCISCA ROCHA DESTRO			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	3	2.000,00	6.000,00
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\$)
Computador (Desktop-Básico)	3	3.500,00	10.500,00
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 adaptador 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.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	6	16.500,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS DO BAIRRO DA APARECIDINHA			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	3	2.000,00	6.000,00
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\$)
Computador (Desktop-Básico)	3	3.500,00	10.500,00
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 adaptador 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.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	6	16.500,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
42	100.000,00



Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

SP

Município

PINHALZINHO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHALZINHO

CNPJ

11.108.885/0001-63

Dados da Proposta

Nº Proposta

36000.188476/2018-00

Tipo de Proposta

INCREMENTO PAB

Ano Proposta

2018

Valor da Proposta

R\$ 100.000,00

Nº Portaria

1053

Data Portaria

23/04/2018

Valor total de Empenho

R\$ 100.000,00

Valor a Pagar

R\$ 100.000,00

Dados da Situação da Proposta

Data da última Atualização da Proposta

07/05/2018

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PMDB	MARTA SUPPLY	28870001	2018	R\$ 100.000,00

Dados do Pagamento

Nenhum pagamento realizado para essa proposta

