



FUNDO MUN DE SAUDE DE BOQUEIRÃO
 PRACA DR JOSE MARIA PAIVA MELO, 26, CENTRO
 CEP: 49.360-000
 CNPJ: 11.270.608/0001-52

DEMONSTRATIVO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Fevereiro 2024

CONTA	FIXAÇÃO	ADIÇÃO	REDUÇÃO	DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHO		LIQUIDAÇÕES		PAGAMENTOS		SALDOS	
					NO MÊS	ACUMULADO	NO MÊS	ACUMULADO	NO MÊS	ACUMULADO	A PAGAR	DISPONÍVEL
2 EXECUTIVO	0,00	250.245,00	0,00	250.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.245,00
7 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E BEM ESTAR	0,00	250.245,00	0,00	250.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.245,00
701 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0,00	250.245,00	0,00	250.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.245,00
10.122.0007.1133 AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS, MOBILIARIOS E VEICULOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE E BEM ESTAR	0,00	250.245,00	0,00	250.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.245,00
4490520000 - 16593110 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0,00	250.245,00	0,00	250.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.245,00
TOTAL DA DESPESA:	0,00	250.245,00	0,00	250.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.245,00
DESPESA CORRENTE:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA DE CAPITAL:	0,00	250.245,00	0,00	250.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.245,00
RESERVA DE CONTIGÊNCIA:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

068.802.705-90 - BRUNA CRUZ SANTOS
 SECRETÁRIA/GESTORA DO FUNDO DE SAÚDE

José Valmir dos Passos
 116.567.785-72 - JOSÉ VALMIR DOS PASSOS

000091



Solicitação de Despesa

SOLICITANTE	GLOBAL	SITUAÇÃO	Em Análise
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUIM	SD Nº: 272/2024		
RESPONSÁVEL: 06880270590 - BRUNA CRUZ SANTOS	DATA: 01/02/2024	000047	
CADASTRADO POR: Thamyres Thaynar Alves Silva	TOTAL: 250.245,00		

DOTAÇÃO	
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 701	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO: 10	SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122	ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 7	PROMOCAO DA SAUDE HUMANIZADA
PROJETO/ATIVIDADE 1133	AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS, MOBILIARIOS E VEICULOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE E BEM
CLASSIFICAÇÃO 4490520000	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE: 16593110	Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.
SUBELEMENTO: 27	VEICULOS DIVERSOS

OBJETO
SOLICITO ABERTURA DE PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE VEICULO TIPO AMBULÂNCIA.

JUSTIFICATIVA
A PRESENTE SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE VEICULO TIPO AMBULÂNCIA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA. CONSIDERANDO A FRENTE A REALIDADE VIVENCIADA PELA POLÍTICA DE SAÚDE EM TODO O PAÍS, EM ESPECIAL NOS TERRITÓRIOS MUNICIPAIS, ONDE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE SE DÁ EM MAIOR CONCENTRAÇÃO, E SUAS DEMANDAS TÊM SE TORNAO CADA VEZ MAIS URGENTES E AS DIFICULDADES NAS ESTRATÉGIAS DE FINANCIAMENTO E OPERACIONALIZAÇÃO TÊM SIDO UM ASSUNTO DE MAIOR PREOCUPAÇÃO PELOS SEUS GESTORES. O PRINCIPAL OBJETIVO DESTA SECRETARIA É ASSEGURAR UMA SAÚDE PÚBLICA DE MAIOR QUALIDADE AOS NOSSOS MUNICÍPIES, GARANTINDO ASSIM UMA SAÚDE MAIS OTIMIZADA E HUMANIZADA. DESSA FORMA, OBJETIVAMOS MELHOR DESENVOLVER A POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE E GARANTIR OS DIREITOS PREVISTOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, E OS PRECEITOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, RATIFICA-SE QUE AMPLIAÇÃO DA FROTA DO VEÍCULO (TIPO AMBULÂNCIA MÉDIO PORTE), VISA MELHOR REALIZAR O TRANSPORTE SANITÁRIO DE PACIENTES NO MUNICÍPIO DE BOQUIM/SE, GARANTINDO POR SUA VEZ MELHOR ASSISTÊNCIA À SAÚDE AOS MUNICÍPIES, DE FORMA EFETIVA E EFICAZ DESDE A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) ATÉ OS PROCEDIMENTOS/ATENDIMENTOS MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE. E ASSIM, GARANTIR O AUMENTO DA FROTA DE VEÍCULOS PARA O MUNICÍPIO OTIMIZANDO A RELAÇÃO DA REDE DE SAÚDE DENTRO DA LOGÍSTICA DE TERRITORIZAÇÃO E POVOADOS DISTANTE DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. SOBRE TUDO ENCAMINHAMOS JUNTAMENTE COM A SOLICITAÇÃO DE DESPESA, O ESTUDO TECNICO PRELIMNIAR, DETALHE DE EQUIPAMENTO DO MINISTERIO DA SAUDE, ORIGEM DE RECURSO A SER UTILIZADO, E O TERMO DE REFERENCIA PARA QUE SEJA TOMADO OS TRAMITES CABIVEIS.

CD	PRODUTO/SERVIÇO	UM	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	Veículo tipo furgoneta c/ carroceria em aço ou monobloco e original de fábrica, 0 km, .Motor Dianteiro;4 cilindros; Combustível diesel;Potência mín de 114 cv;Tanque de Combustível: Capac. mín =69 L - Veículo tipo furgoneta c/ carroceria em aço ou monobloco e original de fábrica, 0 km, Air-Bag p/ os ocupantes da cabine, Freio c/ (A.B.S.)nas 4 rodas, ano e modelo devem ser o mesmo do ano da contratação ou posterior, adaptado p/ ambulância de SIMPLES R EMOÇÃO. Chassi: Comprimento total de,no mínimo, 5.140mm; distancia entre os eixos de, no mínimo, 3.200 mm;Altura Interna mínima do salão de atendimento de 1.300mm.Motor Dianteiro;4 cilindros; Combustível diesel;Potência mín de 114 cv;Tanque de Com bustível: Capac. mín =69 L. Freios e Suspensão. Equipamentos Obrigatórios exigidos pelo CONTRAN; Cabine/Carroceria:Portas em chapa, c/ revestimento interno em poliésterio,	UN	1,00	250.245,00	250.245,00	0,00	1,00

aberturas de fácil acionamento. Altura interna do veículo deve ser original de fábrica. O pneu estepe não deve ser acondicionado no salão de atendimento. Sist. Elétrico: Original do veículo, c/ montagem de bateria de no mín 60 Ah do tipo sem manutenção, 12 volts. O Sist. elétrico dimensionado p/ o emprego simultâneo de todos os itens especificados do veículo e equipamentos, quer c/ a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores. Iluminação: Natural e Artificial. Sinalizador Frontal Principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, c/ módulo único e lente inteiriça ou múltiplas lentes, c/ compr. mín de 1.000 mm e máx de 1.300 mm, largura mín de 250 mm e máx de 500 mm e altura mín de 55 mm e máx de 110 mm, instalada no teto da cabine do veículo. Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J575, SAE J595 e SAE J845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e fotometria classe 1, p/ o Sinalizador Luminoso Frontal Principal. Sinalização acústica c/ amplificador de potência mín de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín de 3 tons distintos, Sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 01 (um) metro de no mín 100 dB @13,8 Vcc; Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J1849, no que se refere

a requisitos e diretrizes nos Sist.s de sirenes eletrônicas c/ um único autofalante. Sist. portátil de oxigênio completo, mín 3 L. A cabine deve ser c/ o Sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar Condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. O compartimento do paciente, deve ser original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um Sist. de Ar Condicionado e

ventilação nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Ventilador oscilante no teto; A Capacidade térmica do Sist. de Ar Condicionado do Compartimento traseiro deve ser de no mín 15.000 BTUs. Maca retrátil, em duralumínio; c/ no mín 1.800 mm de compr. Provida de Sist. de elevação do tronco do paciente de mín 45 graus e suportar peso mín de 100 kg. Com colchonete. Deverão ser apresentados: Autorização de Funcionamento de Empresa do Fabricante e Registro ou Cadastramento dos Produtos na Anvisa; Garantia de 24 meses. Ensaio atendendo à norma ABNT NBR 14561/2000 e AMD Standard 004, feito por laboratório devidamente credenciado. A

distribuição dos móveis e equipamentos no salão de atendimento deve prever: Dimensionar o espaço interno, visando posicionar, de forma acessível e prática, a maca, bancos, equipamentos e aparelhos a serem utilizados no atendimento às vítimas. As paredes internas,

piso e a divisória deverão ser em plástico reforçado c/ fibra de vidro laminadas ou Acrilonitrila Butadieno Estireno auto-estinguível,

ambos c/ espessura mín de 3mm, moldados conforme geometria do veículo, c/ a proteção antimicrobiana, tomando a superfície bacteriostática. Um suporte p/ soro e plasma; Um pega-mão ou balaústres vertical, junto a porta traseira esquerda, p/ auxiliar no embarque c/ acabamento na cor amarela. Armário superior p/ objetos, na lateral direita, acima da maca, em ABS auto-estinguível ou compensado naval revestido interna e externamente em material impermeável e lavável (fórmica ou similar). Fornecer de vinil adesivo

o p/ grafismo do veículo, composto por cruzes e palavra Ambulância no capô, vidros laterais e traseiros; e as marcas do Governo

000048

VALOR TOTAL:

000049^{250.245,00}

Bruna Cruz Santos

06880270590 - BRUNA CRUZ SANTOS

SECRETÁRIA/GESTORA DO FUNDO DE SAÚDE

Essa despesa foi devidamente reservada

89160258500 - ERALDO DE ANDRADE SANTOS

PREFEITO MUNICIPAL

Autorizo a solicitação da despesa

Vanessa Silva Macedo
05030744541 - VANESSA SILVA MACEDO

Controlador Municipal