

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

1                   **ATA Nº 149 DA REUNIÃO ORDINÁRIA DE 19/06/2018**

2    Aos dezenove dias do mês de junho de dois mil e dezoito, na Sala dos Conselhos, reuniram-se  
3    em sessão ordinária, às 15 horas, os membros do Conselho Municipal de Saúde de Jaguariaíva:  
4    Mariana Rufatto, Flory Budziak, Mattheus Balas Schimanski, Mariana da Luz Carneiro,  
5    Rosângela de Moura Abreu, Caroline de A. Fanha Stalhschmidt, Sabrina V. de Souza Santos,  
6    Simone Leite Cunha e Elaine Cristina da Silva Motta para deliberarem sobre os assuntos  
7    pautados. A Sra. Mariana agradeceu a presença de todos e passou a palavra à Sra. Rosângela  
8    que informou que apresentaria diversos planos de Aplicação de Recursos, referentes à  
9    Resolução SESA 603/2015 e outros planos referentes a saldos remanescentes do Fundo  
10   Municipal de Saúde e a propostas cadastradas no Fundo Municipal de Saúde, ambas  
11   provenientes de emendas parlamentares. **Primeiro Tópico: Apreciação e Deliberação do**  
12   **Descritivo da Aplicação dos Recursos recebidos pela Resolução SESA nº 604/2015, que**  
13   **institui o Incentivo Financeiro de Investimento no valor de R\$ 115.000,00, para a Aquisição**  
14   **de Equipamentos para as Unidades da Atenção Primária.** Rosângela informou que o  
15   município foi habilitado a receber o incentivo financeiro de que trata a Resolução SESA nº  
16   604/2015, pela Resolução SESA nº 373/2018, na sequência apresentou o descritivo e explicou  
17   que os equipamentos foram solicitados para as Unidades Básicas de Saúde: Dr. Américo  
18   Faustino de Carvalho, Adélia Kojo Baldin, Dr. Hélio Araújo de Masi e Dr. Domingos Cunha,  
19   observando as necessidades dos serviços ofertados nestas Unidades. Informou ainda, que a  
20   listagem foi elaborada em conjunto com a Coordenação da Atenção Primária. Depois de feitas  
21   tais considerações a Sra. Presidente perguntou a todos se havia alguma sugestão ou objeção  
22   em relação ao Descritivo. Não havendo qualquer objeção o Descritivo foi considerado  
23   **APROVADO** por unanimidade. O DESCRITIVO aprovado, com os itens selecionados pelo  
24   município segue descrito na tabela abaixo: **“INCENTIVO FINANCEIRO DE INVESTIMENTO PARA**  
25   **A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS UNIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA”.**  
26   Relação e quantidade de equipamentos a serem adquiridos:

Item	Equipamento/Móvel	Descrição	Qtd.
01	Armário 02 portas	Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com	06

*(Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page, including names like Sabrina and Rufatto.)*



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

		revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses.	
02	Cadeira giratória executiva c/braços, tamanho médio.	CADEIRA GIRATÓRIA EXECUTIVA COM BRAÇOS, tamanho médio, assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul escuro e espessura mínima de 01 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 05 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	10
03	Cadeira Espaço Saúde e Recepção (cadeira empilhável).	Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150kg .Garantia 12 meses.	90
04	Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg	Balança digital de medição exclusiva para crianças até 02 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 110/220 V. Aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica.	02
05	Autoclave Horizontal De Mesa: Capacidade para 42 litros	Capacidade de 42 litros controle, totalmente automático que deve ser realizado através de micro controlador Seleção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60 minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico e Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenoide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em laço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adição da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: devem ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel-cromo,	01

Alc

Sabrina

De

De

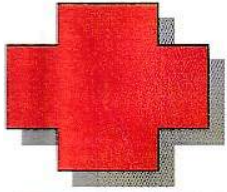
De

De

De

De

De



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

		blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Deve possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falta de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60: cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. Garantia mínima de 18 meses para peças e serviços.	
06	Foco Auxiliar	Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Com anel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica deve ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	04
07	Carrinho para curativo em inox.	Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	05
08	Detector de batimento cardíaco fetal	Detector de batimento cardíaco fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v, que permita guarda do cristal. Deverá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de $\pm 10\%$ . Deverá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná.	10
09	Mesa auxiliar para material ginecológico.	Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	05
10	Mesa de exame clínico	Estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em courvin, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50mm. Dimensões aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	02
11	Mesa de exame ginecológico. (Cama para exame ginecológico tipo divã)	Estrutura em madeira com espessura mínima de 15 mm, MDF de fabricante certificado, revestido em laminado decorativo, na cor bege. Deverá possuir duas (2) gavetas e uma (1) porta em cada lado, uma (1) porta central com uma prateleira interna. Os puxadores deverão ser metal e cromados. O revestimento interno do móvel deverá ser do mesmo material da parte externa. As gavetas deverão ser deslizantes, através de corrediças telescópicas. As dobradiças deverão ser 35mm. O leito deverá ser estofado, revestido em courvim marrom, sendo as partes anterior e posterior do leito ajustável através de cremalheiras duplas, unidas entre si, fabricadas em aço inoxidável, com no mínimo quatro (4)	03

ABJ

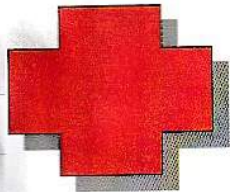
Salvina

D

Refetta

B

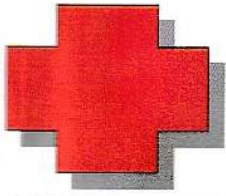
D



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

		<p>posições. O móvel deverá vir acompanhado de um par de perneiras anatômicas, em poliuretano injetado, que permitam ajuste de altura e com mobilidade antero-posterior. A fixação desta haste deverá ser feita através de uma estrutura com no mínimo 14 X 5,5 cm. Deverá possuir gaveta para escoamento de líquidos, em aço inox e puxador em inox. A gaveta deverá possuir o mesmo tamanho da abertura feito no móvel para a mesma, não podendo ficar espaço para acúmulo de sujeiras. A gaveta fechada não poderá ficar mais do que 02 cm internamente ao móvel. Dimensões do móvel (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; Registro ABNT largura 0,64m; altura 0,76m. Dimensões do estofamento (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; largura 0,64m; altura na cabeceira 0,15m e nos pés e parte central 0,10m. O revestimento estofado deverá apresentar espuma com densidade 28, revestida em courvim soft 08 marrom. A marca do fabricante deverá vir gravada na maca ou em plaqueta metálica fixada de forma resistente na cama. Garantia de 01 (um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT.</p>	
12	Desfibrilador Semiautomático - DEA	<p>Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e Registro na aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos ANVISA - DEA casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). - Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização.- O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis.- Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais autoexplicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. - Deverão ser fornecidos hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente à queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco anos para o DEA e seus acessórios.</p>	02
13	Mocho odontológico	<p>Elevação do assento a gás através de alavanca na base do assento. Altura regulável. Encosto regulável com ajuste de aproximação. Base com 05 rodízios. Estofamento resistente e com base rígida. Revestimento em PVC sem costura. Espuma de densidade controlada. Garantia de 01 (um) ano.</p>	05
14	Caneta de Alta	<p>Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça,</p>	04

*Handwritten signatures and initials:* MBF, Sabrina, [initials], [initials], [initials], [initials]



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

	Rotação	aumentando a visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. Rotação (RPM) 0 a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	
15	Contra ÂNGULO	Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho co Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar:60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná	04
16	MICROMOTOR	Micro Motor Intra com refrigeração; spray externo através de mangueira siliconizada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (universal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado	04
17	Geladeira para guarda de vacinas com registro na ANVISA	Equipamento vertical, de formato externo e interno retangular, desenvolvido especificamente para a guarda científica de vacinas, capacidade para armazenamento de 280 litros (úteis), refrigeração com circulação de ar forçado, registro na ANVISA, câmara interna em aço inoxidável, com quatro gavetas fabricadas em aço inoxidável com sistemas de contra portas, isolamento térmico mínimo de cinco cm nas paredes em poliuretano injetado livre de CFC, porta de acesso vertical com visor de vidro triplo com sistema anti embaçamento, equipado com rodízios especiais com freio, degelo automático com evaporação de condensado, painel de comando e controle frontal e superior de fácil acesso, com comando eletrônico digital micro processado programável de 2°C a 8°C, temperatura controlada automaticamente a 4°C por solução, sistema de alarme sonoro de máxima e mínima temperatura, comando digital micro processado com temperatura de momento máxima e mínima no painel, sistema silenciador de alarme sonoro, alarme sonoro de falta de energia com bateria recarregável. Chave geral de energia, luz interna temporizada com acionamento externo mesmo com porta fechada por 50 segundos e com acionamento automático na abertura da porta, equipamento em 110 v, 50/60 Hz, potência de 400 Watts, consumo 148KW/HM, manual do proprietário em português. Discador telefônico para até três números. Sistema de emergência integrado que mantenha a temperatura ideal do equipamento por 24 horas sem energia elétrica. Garantia contra defeitos de fabricação por 24 meses. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica.	03

elb

Salvina



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

27 Segundo Tópico: Apresentação do plano de aplicação do saldo remanescente da Proposta  
28 10952.292000/1150-01, para aquisição de Equipamentos para o Hospital Municipal Carolina  
29 Lupion – HMCL, no valor de R\$93.184,77. O presente plano de aplicação foi apresentado e não  
30 havendo qualquer objeção o Descritivo foi considerado **APROVADO** por unanimidade. O  
31 DESCRITIVO aprovado, com os itens selecionados pelo município segue descrito na tabela  
32 abaixo:

Item	Equipamento/Móvel	Qtd.
1	Cama Hospitalar Tipo Fawler	20
2	Aspirador elétrico de secreções móvel	04

33 Terceiro Tópico: Apresentação do Plano de aplicação de recurso referente à Proposta  
34 10952.292000/1170-04, para aquisição de Ambulância tipo A, no valor de R\$170.000,00. O  
35 presente plano de aplicação foi apresentado e não havendo qualquer objeção o mesmo foi  
36 considerado **APROVADO** por unanimidade. Quarto Tópico – Apresentação do Plano de  
37 aplicação de recurso referente à Proposta 10952.292000/1170-01, para aquisição de  
38 Equipamentos para as Unidades Básicas de Saúde, no valor de R\$100.000,00. O presente  
39 plano de aplicação foi apresentado e não havendo qualquer objeção o Descritivo foi  
40 considerado **APROVADO** por unanimidade. O DESCRITIVO aprovado, com os itens  
41 selecionados pelo município segue descrito na tabela abaixo:

Item	Equipamento/Móvel	Qtd.
01	Ar Condicionado	01
02	Armário de aço 02 portas	05
03	Arquivo de aço 04 gavetas	03
04	Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	02
05	Balde a Pedal (lixeira 30 litros)	10
06	Balde/Lixeira 20 litros	01
07	Bomba de Vácuo até 2HP/CV	02
08	Cadeira de Rodas para Obeso	01
09	Câmara para Conservação de Imunobiológicos	01
10	Carro de Curativos em inox	02
11	Carro para transporte de Materiais (diversos)	01
12	Centrífuga Laboratorial	01
13	Computador (Desktop-Básico)	07
14	Computador Portátil (Notebook)	01
15	Esfigmomanômetro Adulto	09
16	Estante de aço	02
17	Estetoscópio Adulto	09
18	Geladeira/Refrigerador máximo 249 litros	01
19	Geladeira/Refrigerador 250 a 299 litros	01
20	Longarina	19
21	Mesa de Reunião	01
22	Mocho odontológico	03
23	No-Break (para computador)	01
24	Televisor 50"	03
25	Ventilador de Teto/Parede	22

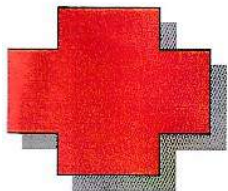
*claf*

*Sabrina*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

42 **Quinto Tópico – Apresentação do Plano de aplicação de recurso referente à Proposta**  
43 **10952.292000/1170-09, para aquisição de equipamentos e veículo para as Unidades Básicas**  
44 **de Saúde, no valor de R\$170.000,00.** O presente plano de aplicação foi apresentado e não  
45 havendo qualquer objeção o Descritivo foi considerado **APROVADO** por unanimidade. O  
46 DESCRITIVO aprovado, com os itens selecionados pelo município segue descrito na tabela  
47 abaixo:

Item	Equipamento/Móvel	Qtd.
01	Armário de aço 2 portas	03
02	Balde a Pedal (lixeira 30 litros)	40
03	Cadeira empilhável	25
04	Computador (Desktop-Básico)	18
05	Esfigmomanômetro Adulto	52
06	Estetoscópio Adulto	50
07	Geladeira/Refrigerador 250 a 299 litros	03
08	Jato de Bicarbonato odontológico	04
09	Longarina	21
10	Mocho odontológico	10
11	No-Break (para computador)	07
12	Televisor 50"	06
13	Veículo de passeio – transporte de equipe (5pessoas, 0km)	01

48 **Sexto Tópico – Apresentação do Plano de aplicação de recurso referente à Proposta**  
49 **10952.292000/1170-06, para aquisição de equipamentos e veículo para as Unidades Básicas**  
50 **de Saúde, no valor de R\$199.760,00.** O presente plano de aplicação foi apresentado e não  
51 havendo qualquer objeção o Descritivo foi considerado **APROVADO** por unanimidade. O  
52 DESCRITIVO aprovado, com os itens selecionados pelo município segue descrito na tabela  
53 abaixo:

Item	Equipamento/Móvel	Qtd.
01	Aquecedor Portátil de Ambiente	02
02	Computador + Monitor, mouse e teclado	18
03	Computador Portátil (Notebook)	01
04	Impressora Laser (Comum)	01
05	No-Break (para computador)	18
06	Veículo Pick-up Cabibe Dupla 4x4 (Diesel)	01

54 **Sétimo Tópico – Apresentação do Plano de aplicação de recurso da Proposta**  
55 **10952.292000/1170-05, para aquisição de Equipamentos para o Hospital Municipal Carolina**  
56 **Lupion – HMCL, no valor de R\$229.950,00.** O presente plano de aplicação foi apresentado e  
57 não havendo qualquer objeção o Descritivo foi considerado **APROVADO** por unanimidade. O  
58 DESCRITIVO aprovado, com os itens selecionados pelo município segue descrito na tabela  
59 abaixo:

Item	Equipamento/Móvel	Qtd.
01	Autoclave Horizontal (151 a 350 litros)	01
02	Aparelho para Fisioterapia por Ondas Curtas	01
03	Esfigmomanômetro Adulto	03

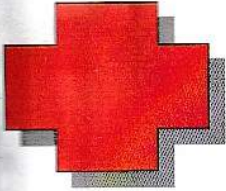
*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAGUARIAÍVA – PR  
COMSAÚDE/JAGVA

04	Cama Hospitalar Tipo Fawler	15
05	Aparelho de TENS e FES	01
06	Carro Térmico para refeições	03

60 **Oitavo Tópico: Apresentação do plano de aplicação do saldo remanescente da Proposta**  
61 **10952.292000/1140-02, para aquisição de Equipamentos para as Unidades Básicas de Saúde,**  
62 **no valor de R\$23.176,90.** O presente plano de aplicação foi apresentado e não havendo  
63 qualquer objeção o Descritivo foi considerado **APROVADO** por unanimidade. O DESCRITIVO  
64 aprovado, com os itens selecionados pelo município segue descrito na tabela abaixo:

Item	Equipamento/Móvel	Qtd.
01	Arquivo de aço 04 gavetas	06
02	Computador Portátil (Notebook)	01
03	Foco Refletor Ambulatorial	06
04	Mesa auxiliar para material ginecológico	06
05	Ventilador de Teto/Parede	30

65 **Nono Tópico – Relatório da Ouvidoria da Semus.** Caroline fez a leitura das manifestações  
66 registradas nas urnas distribuídas nos serviços de saúde e na Ouvidoria da SEMUS, no mês de  
67 maio de 2018. Os conselheiros discutiram e realizaram sus considerações a respeito, porém  
68 nenhuma medida se julgou necessária. Não havendo mais nada a ser tratado, a reunião foi  
69 encerrada às 16:30. Eu, Caroline Fanha Stalhschmidt, lavrei a presente ata que, após lida e  
70 aprovada, segue assinada, por mim, pela presidente e demais conselheiros. Jaguariaíva, 19 de  
71 junho de 2018.

72

73

74

75

76

*Mariana da Luz Carneiro*  
MARIANA DA LUZ CARNEIRO  
PRESIDENTE

*Caroline*  
*Juliana*  
*Roberto*  
Sabrina Santos

*Matheus*

*Dalva*