

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12005.741000/1180-11**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 12.005.741/0001-44	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo JOAQUIM GONCALVES DA FONSECA MIZIAEL BERNARDES	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 35.578-000	UF MG	Município CORREGO FUNDO	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Programa/Ação

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

Nome:	UAPS CRISTINO ANTONIO DE FARIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	01.614.862/0001-77	CNES:	2142708
Endereço:	AVENIDA AFRANIO RODRIGUES - CORREGO FUNDO BAIXO, CEP:35568000		
Nome:	UAPS PADRE DIONISIO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	01.614.862/0001-77	CNES:	2142503
Endereço:	RUA SANTA CRUZ - SANTA TEREZA, CEP:35568000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UAPS CRISTINO ANTONIO DE FARIA	CNES:	2142708
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Microrregião#JU\$T#A aquisição dos equipamentos se faz necessária, devida a necessidade de ampliação e melhoria no serviços prestados na unidade de saúde especificada. Com esta aquisição o Município terá condições de melhorar e ampliar o numero de atendimentos aos usuários dos serviços de saúde.#JU\$T#4000, 6295#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UAPS PADRE DIONISIO	CNES:	2142503
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Microrregião#JU\$T#A aquisição dos equipamentos se faz necessária, devida a necessidade de ampliação e melhoria no serviços prestados na unidade de saúde especificada. Com esta aquisição o Município terá condições de melhorar e ampliar o numero de atendimentos aos usuários dos serviços de saúde.#JU\$T#4000, 6295#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UAPS CRISTINO ANTONIO DE FARIA			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Concentrador de Oxigênio	1	4.500,00	4.500,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE/TIPO	ATÉ 5L/ESTACIONÁRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Andador	2	175,00	350,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	ALUMÍNIO		
RODÍZIOS DIANTEIROS	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
001155	FORMIGA
ENDEREÇO	
RUA BERNARDES DE FARIA, 163, 360305 CENTRO CEP:35.570-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso 1.pdf
Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso 2.pdf