



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta	Ano		
12406776000126002	2026		
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa	
12406776000195	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RAFAEL GODEIRO	03	
Tipo de Beneficiário	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL		
Dirigente		CPF do Dirigente	
Responsável Legal não cadastrado		Responsável Legal não	
População	Telefone	Município	CEP
3.005		RAFAEL GODEIRO	59.740-000
Endereço		E-mail	
BENEDITO JULIAO DE MEDEIROS, CENTRO			

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR
Objeto
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Composição	Número	Valor
EMENDA	71210009	24.876,00

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

CNPJ	Nome	CNES
08349037000131	HOSPITAL E MATERNIDADE MAE MARIA SERIDO	2407647
Tipo de Unidade	Endereço	
HOSPITAL	RUA BENEDITO JULIAO DE MEDEIROS - CENTRO, CEP:59740000	

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço
HOSPITAL GERAL
Setor
Atendimento Ambulatorial / Consultórios
Ambiente
Consultório Ginecologia

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Colposcópio	1	18.035,00	18.035,00
Especificação Técnica			
AUMENTO CÂMERA MONITOR:			
VARIÁVEL POSSUI NÃO POSSUI			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	5.613,00	5.613,00

Especificação Técnica

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; Unidade de Armazenamento SSD 240 GB interface PCIe NVMe M.2, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2666MHz 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 1 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 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 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) (1920 x 1080 a 60Hz), entradas de vídeo HDMI e display PORT, ângulos de visão vertical e horizontal mínimo de 178° . Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n/ac. 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.

Setor

Apoio Técnico / Farmácia

Ambiente

Área para armazenagem e controle (CAF)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Cadeira	4	307,00	1.228,00

Especificação Técnica

MATERIAL DE CONFECÇÃO | BRAÇOS | REGULAGEM DE ALT | RODÍZIOS | ASSENTO E ENCOSTO: AÇO OU FERRO PINTADO | NÃO POSSUI | NÃO POSSUI | NÃO POSSUI | ESTOFADO

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	6	24.876,00
TOTAL GERAL	QTD.	VALOR
	6	24.876,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF	Nome
90471547468	antonio flavio paiva oliveira
E-mail	Telefone
flaviopaiva1970@hotmail.com	8498149336