

Nº	1	AN() DA	PRO	DPOSTA	:
----	---	-----	------	-----	---------------	---

057382/2018

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

1 - DADOS DO CONCEDENTE

1 - DADOS DO CONCEDENTE						
CONCEDENTE: 36000	l	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE				
CPF DO RESPONSÁVEL: 518.478.847-68		NOME DO RESPONSÁVEL: GILBERTO MAGALHAES OCCHI				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: AVENIDA SILVIO CARLOS VIANA, 2615, 101 - PONTA VERDE			CEP DO RESPONSÁVEL: 57035160			

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 25.040.544/0001-08							
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: FUNDACAO CRISTA ANGELICA - HOSPITAL DO CANCER DE RIO VERDE							
ENDEREÇO JURÍDICO DO PERUA TIRADENTES, 822	ROPO	NENTE:					
CIDADE: RIO VERDE		UF: GO	CÓDIGO MUNICÍPIO: 9571	CEP: 75904660	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos		DDD/TELEFONE: 6436122400
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA		AGÊNC 0566-5	CIA:	CONTA CORI 0030053310	RENTE:		
			ESPONSÁVEL: GES CARRER				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA 08 LOTE 150 QD 08, - SOLAR AGRESTE CEP DO RESPONSÁVEL 75901000							

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:			R\$ 400.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA:			R\$ 0,00
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor	
	2018		R\$ 400.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:			R\$ 0,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:			R\$ 0,00
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:			R\$ 0,00
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	30/10/2018		
FIM DE VIGÊNCIA:	12/08/2020		
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2020		

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes								
Unidade de Medida: UN Quantidade: 13.0 Valor: R\$ 400.000						R\$ 400.000,00		
Início Previsto:30/10/2018Término Previsto:12/08/2020Valor Global:R\$ 400.00					R\$ 400.000,00			
UF: GO N	UF: GO Município: 9571 - RIO VERDE CEP:							
Endereço:	Endereço:							
Etapa/Fase nº: 1								
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes								
Quantidade:		Valor:		Início Previsto:		Término P	Previsto:	
13.0) UN		R\$ 400.000,00	30/10/2018		12/08/2020)	

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Julho		ANO: 2019
META N°: 1	VALOR DA META:	R\$ 359.700,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 359.700,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Fevereiro		ANO: 2020
META N°: 1	VALOR DA META:	R\$ 40.300,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 40.300,00	PARCELA Nº: 2

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO CRISTA ANGELICA - HOSPITAL DO CANCER DE RIO VERDE

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

		, 12,11,021	z AI LICAÇAO D	ETALHADO			
	DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002569-Ar Condicionado						
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052							
ENDEREÇO DE LO	CALIZAÇ	ÃO: RUA TIRADENT	ΓES				
CEP: 75904-660 UF: GO MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE							
UNIDADE: UN		<u> </u>	V. UNITÁRIO:	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00	
OBSERVAÇÃO: CA	PACIDAD	E: 9.000 A 12.000 BT	Us, TIPO: SPLIT,	FUNÇÃO: QUENTI	E E FRIO		
DESCRIÇÃO DO BI	EM/SERVI	ÇO: 002625-Tela de I	Projeção				
NATUREZA DA AQ	UISIÇÃO:	Recursos do Instrume	ento	NATUREZA DA	DESPESA: 4490	052	
ENDEREÇO DE LO	CALIZAÇ	ÃO: RUA TIRADENT	ΓES				
CEP: 75904-660	UF: GO	MUNICÍPIO: 9571 -	- RIO VERDE				
UNIDADE: UN	QUANT	TIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 800,00	V.TOTAL:	R\$ 800,00	
resistente a riscos e corrosões; Possuir poste central com resistência e sustentação suficiente para atender a especificação da tela citada acima; Deverá possuir superfície de projeção do tipo matte white (branco opaco) ou similar, que permita ganho de brilho; possuir bordas pretas que permita enquadramento da imagem; O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO							
		ÇO: 002099-Balde a l		1			
	NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052						
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES							
				'			
CEP: 75904-660	UF: GO	MUNICÍPIO: 9571 -	- RIO VERDE	P0 455 00	V TOTAL		
CEP: 75904-660 UNIDADE: UN	UF: GO QUANT	MUNICÍPIO: 9571 - IDADE: 1,00	- RIO VERDE V. UNITÁRIO:	R\$ 455,00		R\$ 455,00	
CEP: 75904-660 UNIDADE: UN OBSERVAÇÃO: MA	UF: GO QUANT ATERIAL D	MUNICÍPIO: 9571 - TIDADE: 1,00 DE CONFECÇÃO/CAL	- RIO VERDE V. UNITÁRIO: PACIDADE: AÇO				
CEP: 75904-660 UNIDADE: UN OBSERVAÇÃO: MA DESCRIÇÃO DO BI	UF: GO QUANT ATERIAL D EM/SERVI	MUNICÍPIO: 9571 - IDADE: 1,00 DE CONFECÇÃO/CAI ÇO: 000433-Micrótor	- RIO VERDE V. UNITÁRIO: PACIDADE: AÇO no	INOX/DE 50 ATÉ 8	80L	R\$ 455,00	
CEP: 75904-660 UNIDADE: UN OBSERVAÇÃO: MA DESCRIÇÃO DO BI NATUREZA DA AQ	UF: GO QUANT ATERIAL D EM/SERVIC OUISIÇÃO:	MUNICÍPIO: 9571 - FIDADE: 1,00 DE CONFECÇÃO/CAF ÇO: 000433-Micrótor Recursos do Instrume	- RIO VERDE V. UNITÁRIO: PACIDADE: AÇO no ento		80L	R\$ 455,00	
CEP: 75904-660 UNIDADE: UN OBSERVAÇÃO: MA DESCRIÇÃO DO BI NATUREZA DA AQ ENDEREÇO DE LO	UF: GO QUANT ATERIAL D EM/SERVIO OUISIÇÃO: CALIZAÇÃ	MUNICÍPIO: 9571 - TIDADE: 1,00 DE CONFECÇÃO/CAL ÇO: 000433-Micrótor Recursos do Instrume ÃO: RUA TIRADENT	- RIO VERDE V. UNITÁRIO: PACIDADE: AÇO mo ento TES	INOX/DE 50 ATÉ 8	80L	R\$ 455,00	
CEP: 75904-660 UNIDADE: UN OBSERVAÇÃO: MA DESCRIÇÃO DO BI NATUREZA DA AQ ENDEREÇO DE LO CEP: 75904-660	UF: GO QUANT ATERIAL D EM/SERVIC QUISIÇÃO: CCALIZAÇÃ	MUNICÍPIO: 9571 - FIDADE: 1,00 DE CONFECÇÃO/CAR ÇO: 000433-Micrótor Recursos do Instrume ÃO: RUA TIRADENT	- RIO VERDE V. UNITÁRIO: PACIDADE: AÇO mo ento TES - RIO VERDE	INOX/DE 50 ATÉ 8	30L DESPESA: 4490	R\$ 455,00	
CEP: 75904-660 UNIDADE: UN OBSERVAÇÃO: MA DESCRIÇÃO DO BI NATUREZA DA AQ ENDEREÇO DE LO CEP: 75904-660 UNIDADE: UN	UF: GO QUANT ATERIAL D EM/SERVIC QUISIÇÃO: CALIZAÇÃ UF: GO QUANT	MUNICÍPIO: 9571 - TIDADE: 1,00 DE CONFECÇÃO/CAL ÇO: 000433-Micrótor Recursos do Instrume ÃO: RUA TIRADENT	PACIDADE: AÇO mo ento TES - RIO VERDE V. UNITÁRIO:	NATUREZA DA I	DESPESA: 4490 V.TOTAL:	R\$ 455,00 052 R\$ 25.000,00	

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011567-Computador (Desktop-Avançado com câmera web)

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES

CEP: 75904-660 UF: GO MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE

UNIDADE: UN QUANTIDADE: 1,00 V. UNITÁRIO: R\$ 8.100,00 V.TOTAL: R\$ 8.100,00

OBSERVAÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i7 ou AMD FX 8120 ou similar; 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 dedicado DIRECTX 12, OPENGL 4.5, PCIE 3.0, com 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) saída de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI; 1 (um) disco rígido de 1 TB, com velocidade de 7200 rpm, interface SATA 3; deverá possuir mais 1 (um) disco rígido SSD de 240 GB, interface SATA 3; memória RAM de 16 gigabyte, ddr4, 2133 MHZ; 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 23 polegadas (1920 x 1080); interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n; deverá possuir 1 (uma) webcam com suporte a FULLHD (1080p); 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.ESPECIFICAR: NÃO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000725-Microscópio Laboratorial

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento

NATUREZA DA DESPESA: 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES

CEP: 75904-660 | UF: GO | MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE

UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 9.000,00 | V.TOTAL: R\$ 9.000,00

OBSERVAÇÃO: Microscópio Laboratorial Biológico Binocular de Contraste de Fase. Pode ser utilizado em Patologia Clínica ou para trabalhos de pesquisa. Tubo de observação com no mínimo 160 mm de comprimento com cabeçote Binocular do tipo Siendetopf inclinado a 30° e rotação 360 graus, com ajuste de distância interpupilar e ajuste de dioptria para as duas oculares; Revólver porta objetiva para quatro objetivas; Objetivas Plana cromáticas de Contraste de Fase 10X Ph, 40X Ph Retrátil e 100X Ph e Imersão, todas tipo O.G; 01 par de oculares de 10X plana de campo amplo com 20 mm de diâmetro, permitindo aumentos configuráveis entre 100X e 1000X (desejável possuir configuração opcional ate 1600X com oculares de 16X); Platina mecânica com superfície de àrea minima de 188 x 150 mm, divisão de no mínimo 0,1 mm, Charriot com controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica, com Knob Independente, com controle de pressão (torque) exercida no ajuste grosso e trava de segurança para limitar a altura e assim evitar dano da lâmina e objetiva, a distância de ajuste vertical do foco deve ter no mínimo 22 mm, com divisão mínima do ajuste fino de 0,002 mm; Acompanha para polarização, ocular centralizadora, torreta de contraste de fase; Iluminador Koehler elétrico com coletor esférico, lâmpada de halogênio de 6V/20W, com ajuste de intensidade de luz; Cabo de forca com dupla Isolação e plug com três pinos, dois fases e um terra. Manual de Instruções e capa para cobrir o microscópio; Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. **ESPECIFICAR: SIM**

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001129-Fotômetro NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052 ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES UF: GO MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE CEP: 75904-660 UNIDADE: UN QUANTIDADE: 1,00 V. UNITÁRIO: R\$ 5.800,00 | **V.TOTAL**: **OBSERVAÇÃO:** Características mínmas: Fotômetro de Chama Na, K, LI, com compressor. Resultados expressos em: mEq/L ou PPM. Microprocessado. Tipo de leitura: Digital. Faixas de leitura mEq/l mg/ppm. Reprodutividade: 1%. Gabinete: Chapa de aço; Pintura Epoxi: (Alta Resistência); Acompanha: Padrões, Compressor, Cateter, Arame desentupidor, Registro de gás com mangueiras, Fuzível e manual de instrução. ESPECIFICAR: SIM **DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:** 002711-Banqueta NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052 ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES CEP: 75904-660 UF: GO MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE **UNIDADE: UN QUANTIDADE:** 1,00 V. UNITÁRIO: R\$ 500,00 | **V.TOTAL**: R\$ 500,00 OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL, ASSENTO: GIRATÓRIO, REGULAGEM DE ALTURA: POSSUI, RODÍZIOS: POSSUI **DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:** 000162-Aparelho de Anestesia NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052 ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES UF: GO MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE CEP: 75904-660 **UNIDADE:** UN **QUANTIDADE:** 1,00 V. UNITÁRIO: R\$ 105.000,00 | **V.TOTAL**: R\$ 105.000,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; Com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, cirucuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.

ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000277-Mamógrafo Convencional

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES

CEP: 75904-660 UF: GO MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE

UNIDADE: UN QUANTIDADE: 1,00 V. UNITÁRIO: R\$ 220.945,00 V.TOTAL: R\$ 220.945,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento com gerador de alta frequência, multipulso; Potência mínima de 3,2 kW micro processado; Mínimo de 20 a 35 kV ou superior; mAs máximo igual ou superior a 600; Exposímetro automático micro processado; Visualização digital dos principais parâmetros. Seleção automática das combinações mais adequadas para vários tipos de mama. A seleção deve conter: material de ânodo, filtro, valor de kV, densidade do filme através de programas de usuários. Tubo de Raio X com ânodo giratório de molibdênio; Focos de no mínimo 0,1mm e 0,3mm; Filtro de molibdênio; Capacidade calorífica do ânodo de no mínimo 300.000 HU; mA máximo igual ou superior a 100 mA; Características radiográficas: Movimentos do braço totalmente motorizados e possibilidade de ajuste manual; Distância fonte-imagem de no mínimo 65cm; Rotação motorizada e isocêntrica em torno da mama de 180 graus; Sistema de compressão acionado por pedais para controle de força que deve ter variação até 20kg. Altura ajustável de no mínimo entre 750mm e 1300mm; Dispositivo automático de dose e detetores para compensação de radiotransparência; Porta-chassis com grade anti-difusora de no mínimo 18x24 cm; Dispositivo de magnificação fator 1,5 ou 1,8 para filmes de formato 18x24 com placa de compressão transparente e placa de compressão localizada; Colimação automática ou manual de acordo com o tamanho do filme; O equipamento deverá possibilitar o exame de pacientes em pé, sentadas ou em maca. Acessórios que devem acompanhar o equipamento: Dispositivo de compressão de 18 x 24 cm; Dispositivo de proteção facial; Protetor Radiológico; Bucky 18x24 cm e 24x30cm; Dispositivo de compressão localizado ou spot.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010907-Vídeo Laringoscópio

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES

CEP: 75904-660 UF: GO MUNICÍPIO: 9571 - RIO VERDE

UNIDADE: UN QUANTIDADE: 1,00 V. UNITÁRIO: R\$ 18.000,00 V.TOTAL: R\$ 18.000,00

OBSERVAÇÃO: Videolaringoscópio Portátil: Visualização das imagens por tecnologia digital, com fonte de luz de LED de alta intensidade. Deve acompanhar 01 câmera com tela de no mínimo de 2,5 polegadas com display colorido em alta integrada ao corpo do laringoscópio, passível de ser submetida a processos de desinfecção/ esterilização. Energia fornecida através de bateria ou pilha, com autonomia de no mínimo 60 minutos. Acessórios: 1 jogo de lâminas descartáveis, com 50 unidades no tamanho 3; 01 jogo de lâminas descartáveis, com 50 unidades, com acomodação ou guia para o tubo endotraqueal para intubação de adultos e maleta para transporte.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000541-Negatoscópio

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento

NATUREZA DA DESPESA: 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES

CEP: 75904-660 **UF:** GO **MUNICÍPIO:** 9571 - RIO VERDE

UNIDADE: UN QUANTIDADE: 1,00 V. UNITÁRIO: R\$ 700,00 V.TOTAL: R\$ 700,00

OBSERVAÇÃO: TIPO: LÂMPADA FLUORESCENTE/ 2 CORPOS

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000510-Projetor Multimídia (Datashow)

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento NATUREZA DA DESPESA: 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TIRADENTES

CEP: 75904-660 **UF:** GO **MUNICÍPIO:** 9571 - RIO VERDE

UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 3.200,00 | V.TOTAL: R\$ 3.200,00

OBSERVAÇÃO: Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD com matriz ativa TFT com 16 milhões de cores; Resolução mínima nativa de 1024 x 768 e compatibilidade 16:9; Deve possuir interfaces de comunicação, sendo 01 (uma) VGA e 01 (uma) HDMI; Deve possuir entrada USB; Luminosidade mínima de 2500 lumens; Alto-falante integrado no projetor com o mínimo de 1W de potência; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto IR, cabo de alimentação, cabo VGA; Manual do usuário; Suporta apresentações a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA						
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação		
449052	R\$ 400.000,00	R\$ 400.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
TOTAL GERAL:	R\$ 400.000,00					

11 - DECLARAÇÃO

para efeitos e sob as penas da Lei, que ine Nacional ou qualquer órgão ou entidade d	oponente, declaro, para fins de prova junto aoexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro la Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da União, na forma deste plano de trabalho.					
Local e Data	Proponente					
12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO Aprovado						
Local e Data	Concedente (Representante legal do Órgão ou Entidade					

13 - ANEXOS