



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39

Mensagem nº 103/2025

Espigão do Oeste/RO, 23 de setembro de 2025.

Senhor Presidente,

Encaminhamos, em anexo, o Projeto de Lei, que **"ABRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR AO ORÇAMENTO GERAL DO MUNICÍPIO"**.

Senhores Vereadores,

Visa a presente mensagem submeter à apreciação desta Casa Legislativa o incluso Projeto de Lei, que autoriza abrir Crédito Adicional Suplementar por Excesso de Arrecadação, no valor de **R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais)**, destinados a atender a Secretaria Municipal de Saúde SEMSAU, em suas ações.

O recurso será destinado para aquisição de veículo Ambulância tipo D, com o objetivo de beneficiar a população residente no município de Espigão do Oeste, especialmente pacientes urgentes e emergentes atendidos pelo Hospital Municipal Angelina Georgetti.

Para dar cobertura ao crédito mencionado acima, será utilizado a seguinte fonte de recurso pormenorizadas no **artigo 3º**, do incluso projeto de lei.

Valendo-me da oportunidade, apresento a Vossas Excelências, meu renovado apreço e o reconhecimento do apoio que sempre recebemos dessa veneranda Câmara Municipal no encaminhamento e aprovação de projetos transformadores de nosso querido Município de Espigão do Oeste/RO.

Atenciosamente,

WELITON PEREIRA CAMPOS
Prefeito Municipal

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR
VER. AMILTON ALVES DE SOUZA
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL,
ESPIGÃO DO OESTE ESTADO DE RONDÔNIA.**

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - B. Vista Alegre - Espigão do Oeste/RO - CEP: 76.974-000
Contato: (69)3481-1400 - Site: www.espigaodoeste.ro.gov.br



Documento assinado eletronicamente por **Sueli Balbinot da Silva, Procuradora Geral do Município - OAB/RO 6706**, em 23/09/2025 às 13:15, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 do [Decreto nº 4.474 de 28/08/2020](#).



Documento assinado eletronicamente (ICP-BR) por **Weliton Pereira Campos, Prefeito Municipal**, em 23/09/2025 às 15:18, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 do [Decreto nº 4.474 de 28/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br, informando o ID **1215197** e o código verificador **A38F917B**.

Cientes

Seq.	Nome	CPF	Data/Hora
1	Amilton Alves de Souza	***.992.702-**	24/09/2025 07:31
2	Luiz Felipe Guedes da Silva	***.058.652-**	24/09/2025 07:59
3	Ilza Lima do Carmo	***.205.302-**	25/09/2025 10:03

Referência: [Processo nº 25-5994/2025](#).

Docto ID: 1215197 v1



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39

PROJETO DE LEI Nº _____, DE _____ DE _____ DE 2025.

"ABRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR AO
ORÇAMENTO GERAL DO MUNICÍPIO".

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ESPIGÃO DO OESTE - ESTADO DE RONDÔNIA**, no uso das atribuições previstas no artigo 60, inciso IV e o artigo 84, § 7º, inciso I, todos da Lei Orgânica do Município; c/c o artigo 165, § 8º, da Constituição Federal,

Art. 1º. Fica o Poder Executivo Municipal autorizado abrir Crédito Adicional Suplementar por Excesso de Arrecadação, no valor de **R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais)**, destinados a atender a Secretaria Municipal de Saúde SEMSAU, em suas ações.

Art. 2º. Para efeito de contabilização do crédito mencionado no art. 1º desta Lei, será obedecida à seguinte ordem de classificação, nos termos da Lei nº 4.320/64:

I. PODER: 02 Poder Executivo;

II. ÓRGÃO: 02 07 Secretaria Municipal de Saúde - SEMSAU;

III. PROGRAMA: 10 302 0009 Programa de Atenção a Medicina Curativa;

IV. ATIVIDADE: 10 302 0009 3073 Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Especializada em Saúde;

V. FONTE DE RECURSO: 0.1.621 Recursos do Exercício Corrente / Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual;

VI. FICHA/NATUREZA DA DESPESA: 1253/4.4.90.52.00 Equipamentos e Material Permanente - **R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais)**.

Art. 3º. Para dar cobertura ao crédito mencionado no artigo 1º será utilizada a seguinte fonte de recursos:

I. *Excesso de Arrecadação*, provenientes de **Recursos de Emenda Parlamentar Estadual ao município de Espigão do Oeste**, referente a repasse Fundo a Fundo, conforme,

Plano de Trabalho Aquisição de Veículo Tipo Ambulância, ID 1213810 e Resolução nº 699/2025/SESAU-CIB, ID 1213813, aprovada e autorizada pelo Conselho Municipal de Saúde deste município de Espigão do Oeste-RO, através da **Resolução nº 027/2025-CMS (ID 1192143)**, no valor de **R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais)**.

Art. 4º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

Palácio Laurita Fernandes Lopes, Espigão do Oeste/RO, ____ de _____ de 2025.

Weliton Pereira Campos

Prefeito Municipal

Lirvani Favero Storch

Secretária Municipal de Planejamento e Orçamento

Wilesmar dos Santos Silva

Secretário Municipal de Saúde

Suéli Balbinot da Silva

Procuradora Geral do Município

OAB/RO nº 6706

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - B. Vista Alegre - Espigão do Oeste/RO - CEP: 76.974-000

Contato: (69)3481-1400 - Site: www.espigaodoeste.ro.gov.br



SIMPLES
ASSINATURA
ELETRÔNICA
LOGIN E SENHA

Documento assinado eletronicamente por **Sueli Balbinot da Silva, Procuradora Geral do Município - OAB/RO 6706**, em 23/09/2025 às 13:15, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 do [Decreto nº 4.474 de 28/08/2020](#).



SIMPLES
ASSINATURA
ELETRÔNICA
LOGIN E SENHA

Documento assinado eletronicamente por **Wilesmar dos Santos Silva, Secretário Municipal de Saúde**, em 23/09/2025 às 13:45, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 do [Decreto nº 4.474 de 28/08/2020](#).



SIMPLES
ASSINATURA
ELETRÔNICA
LOGIN E SENHA

Documento assinado eletronicamente por **Lirvani Favero Storch, Secretário Municipal de Planejamento e Orçamento**, em 23/09/2025 às 15:09, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 do [Decreto nº 4.474 de 28/08/2020](#).



QUALIFICADA
ASSINATURA
ELETRÔNICA
CERTIFICADO DIGITAL
ICP - BRASIL

Documento assinado eletronicamente (ICP-BR) por **Weliton Pereira Campos, Prefeito Municipal**, em 23/09/2025 às 15:18, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 do [Decreto nº 4.474 de 28/08/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br, informando o ID **1215204** e o código verificador **78D23DE7**.

Cientes

Seq.	Nome	CPF	Data/Hora
1	Amilton Alves de Souza	***.992.702-**	24/09/2025 07:31
2	Luiz Felipe Guedes da Silva	***.058.652-**	24/09/2025 07:59
3	Ilza Lima do Carmo	***.205.302-**	25/09/2025 10:03

Referência: [Processo nº 25-5994/2025](#).

Docto ID: 1215204 v1

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76
PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

Órgão Proponente/ executor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPIGÃO D'OESTE			CNPJ 23.109.604/0001-76	
Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL, 2705, CENTRO			CEP 76.974-000	
Cidade ESPIGÃO D'OESTE	U. F. RO	CEP 76.974-000	DDD / Telefone 69 3481-1440	E. A. MUNICIPAL
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Conta Corrente nº 00071056-2		Agência 3677	Praça de Pagamento ESPIGÃO D'OESTE
Nome do Responsável WILESMAR DOS SANTOS SILVA			CPF 021.450.782-31	
C. I. / Órgão Exp. 1213976 SESDEC/RO	Cargo SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		Matrícula 29209	
Nome do responsável WELITON PEREIRA CAMPOS			CPF 410.646.905-72	
C. I. / Órgão Exp. 426988639 SSP/BA	Cargo PREFEITO		Matrícula 1627	

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO AMBULANCIA, HOSPITAL MUNICIPAL ANGELINA GEORGETTI	Período de Execução	
	Início ALR	Término 01 (um) ano/ ALR
Identificação do Objeto: O presente projeto visa à aquisição de veículo ambulância (tipo D), destinado a beneficiar a população residente no município de Espigão do Oeste, especialmente pacientes urgentes e emergentes atendidos pelo Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES 2808587. Processo SEI nº 0035.001753/2025-00		

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSITURA

O Município de Espigão do Oeste está em busca de desenvolver atividades que contribuam diretamente para a melhoria da qualidade na prestação de serviços de saúde pública, buscando principalmente realizar parcerias que possam viabilizar tais ações.

Esta administração pleiteia junto ao Governo do Estado de Rondônia, recursos para a aquisição de veículo ambulância com o intuito de oferecer meios de suporte e estruturação, correspondendo às expectativas da população a ser beneficiada, proporcionando segurança e tranquilidade nas emergências/urgências médicas visando conforto e agilidade no transporte e remoção de pacientes e na prestação de socorro médico.

Espigão D'Oeste, atualmente, é referência em atendimento hospitalar, dispondo de um Pronto-Socorro de urgência e emergência, 36 leitos de internação, além de especialidades como pediatria e ginecologia, casos de média complexidade. No entanto, pacientes em estado grave frequentemente precisam ser transferidos para unidades de maior suporte, situadas em Cacoal, Vilhena, Ji-Paraná ou Porto Velho, conforme a gravidade do quadro e a regulação do Estado.

A ambulância tipo D UTI será para remoções de pacientes em estado de urgência e emergência da unidade hospitalar Angelina Georgetti para os municípios de Cacoal, Porto Velho, Ji-Paraná e Vilhena, que são referências para atendimento de alta complexidade, conforme a disponibilidade de vagas liberadas pelo Sistema de Regulação do Estado. Essa ação visa garantir que os pacientes recebam o atendimento necessário em tempo hábil, atendendo suas chances de recuperação e sobrevivência.



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

A Constituição Federal de 1988 assegura atendendo em seu artigo 196 que "a saúde é direito de todos e dever do Estado", cabendo, portanto, à administração pública garantir meios eficazes para preservar vidas. Contudo, Espigão do Oeste enfrenta um grave obstáculo: embora possua uma equipe qualificada de médicos, enfermeiros e técnicos que realizam mais de 60 remoções mensais, não dispõe de uma ambulância UTI. Isso significa que pacientes em estado crítico são transportados em ambulâncias simples, sem os equipamentos adequados para garantir suporte avançado à vida durante o deslocamento.

É importante salientar conforme dados do Hospital Municipal são realizadas uma média de 90 remoções Inter hospitalares a fim de garantir atendimentos de maior complexidades nas unidades de referência, aditamos ainda que nossa frota atual é deficitária contando com apenas uma ambulância tipo D em uso, mas que já apresenta certos desgastes com mais de 04 anos de uso.

Essa limitação coloca em risco a vida de inúmeros pacientes, especialmente aqueles que necessitam de suporte ventilatório, monitorização contínua e atendimento imediato durante o transporte. A aquisição de uma ambulância UTI não é apenas uma necessidade, mas uma medida essencial para evitar desfechos fatais e garantir atendimento digno e eficaz à população.

Dessa forma, solicitamos a viabilização urgente desse investimento, assegurando que o município possa oferecer transporte seguro e adequado aos pacientes, fortalecendo a rede de saúde e cumprindo seu papel constitucional de preservar vidas

A aquisição de uma ambulância Tipo D (UTI) também atenderá a demanda do Hospital Municipal de Espigão do Oeste, que atualmente enfrenta um aumento no número de atendimentos de urgência e emergência, tornando imprescindível a ampliação da capacidade de transporte de pacientes, bem como reduzir o tempo de espera. Com um transporte adequado, é possível minimizar o tempo de espera para atendimento em unidades de saúde especializadas, o que é crucial em emergências.

Dessa forma, solicitamos a viabilização urgente desse investimento, assegurando que o município possa oferecer transporte seguro e adequado aos pacientes, fortalecendo a rede de saúde e cumprindo seu papel constitucional de preservar vidas e será alocada no Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES 2808587.

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Metas, etapas e/ou fases)

Objetivo Geral: Garantir a remoção de pacientes em estado de urgência e emergência da unidade hospitalar Angelina Georgetti para os municípios de referência, assegurando o acesso ao atendimento necessário em tempo hábil e adequado às suas condições clínicas.

Objetivo Específico: Disponibilizar meio de transporte adequado, equipado com tecnologia e recursos médicos que possibilitem o monitoramento contínuo e a estabilização dos pacientes durante o trajeto.

Metas (Quantitativas e Qualitativas)	Indicador	Cálculo	Avaliação	
			Início	Término
Aumentar em mais de 20% o número de remoções realizadas com ambulância adequada	Percentual de remoções realizadas com a ambulância	$\frac{\text{Número de Remoções realizadas com a Nova ambulância tipo D}}{\text{Número Total de Remoções requisitadas}} \times 100$	A partir da destinação do objeto	Data da apresentação da prestação de contas
Alcançar uma taxa de satisfação de no mínimo 50% dos usuários transportados mensalmente por ambulância tipo D	Percentual de satisfação dos usuários transportados	$\frac{\text{Número de total de usuários satisfeitos}}{\text{Número total de usuários transportados}} \times 100$		

Item	Etapa/Fase	Duração	
		Início	Término



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

1	Fase preparatória para licitar o objeto	ALR	01 (um) ano
2	Licitação, adjudicação, homologação e demais fases da despesa		
3	Recebimento do objeto e providências relativas à destinação		
4	Avaliação dos cumprimentos das metas estabelecidas, devendo registrar as informações quanto a utilização do bem para apresentação quando da prestação de contas, bem como para fiscalização do Concedente	A partir da destinação do objeto	

5. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

DESCRIÇÃO	UN	QUANTIDADE
<p>VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D: <u>Características Mínimas:</u></p> <p>AMBULANCIA TIPO D (UTI MÓVEL) Veículo zero quilometro, tipo furgão com no mínimo 10,5m³ de espaço no compartimento interno, de cor branca e com porta lateral deslizante, portas traseiras com duas folhas, ano de fabricação e modelo não inferior a data de emissão da nota fiscal, devidamente adaptado em AMBULÂNCIA TIPO D UTI MÓVEL, de acordo com a Portaria nº 2048/2002 do Ministério da Saúde, com as devidas alterações na BIN (Base Índice Nacional) para o pleno atendimento do disposto na Resolução Contran N°4/1998, e inciso V do artigo 230 da Lei 9.503, com as seguintes especificações mínimas: Veículo com dimensões externas com no mínimo: Comprimento 5.905 mm, Largura 1.990 mm, Distância entre eixos 3.660 mm, 1-2. Dimensões Internas: comprimento 3.260 mm, Largura 1.775 mm, Altura 1.935 mm.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Especificações mínimas do Motor: cilindradas 2.140cm³, combustível Diesel, Potências CV (KW) @rpm 140 (105) 3795, fração traseira e transmissão: Traseira manual de 06 marchas, cilindros/válvulas 4/16. • Informações complementares: capacidade de carga 1.605 Kg, Rodas aro 16 com pneus 220/70 de rodado simples, tanque de combustível 70 litros, freio e suspensão original de fábrica, equipamentos obrigatórios exigidos pelo CONTRAN, airbag duplo dianteiro, barra de proteção nas portas dianteiras, cinto de segurança dianteiro, barra de proteção nas portas dianteiras, cintos de segurança dianteiros com pré-tensionadores e ajustes de altura, banco do motorista com regulagem de altura, controle de tração e estabilidade. • ADAPTAÇÃO: Adaptação Externa — Janela de correr na porta lateral com película opaca em filetes para que a luz natural tenha incidência sobre a luz artificial; vidros fixos instalados nas portas traseiras com película opaca em filetes para que a luz natural tenha incidência sobre a luz artificial; Grafismo com adesivo padrão AMBULANCIA. • Sinalizadores: Sinalizador visual em formato de barra e/ou arco produzido com base de alumínio e lente acrílica de policarbonato alta resistência de cor vermelho rubi, equipado com LED's de alta luminosidade não inferior a 1w de potência em conformidade com a norma SAE J575 no que se refere aos ensaios de vibração, umidade; poeira, corrosão e deformação, bem como a norma SAE J595 REVISED no que se refere aos ensaios de fotometria (Society Automotive Engineers), equipado com sirene eletrônica de no mínimo 100w RMS de pressão sonora, com no mínimo 03 tons, e sistema de megafone dotado de ajuste de ganho sonoro de no mínimo 100 db que atenda a norma SAE J1849; 06 (seis) lanternas e/ou sinalizadores sequenciais de LED de alta luminosidade, sendo 2 (dois) na cor vermelha rubi instalado nas extremidades e 1 (um) translúcido na região central da lateral em ambas as laterais, 02 (duas) lanternas e/ou sinalizadores sequenciais de LED de alta luminosidade 	UND	01



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

de cor vermelha subi instalados nas extremidade da 01 parte traseira da carroceria, acionados em conjunto com o sinalizador visual dianteiro; Farol auxiliar de embarque instalado na área traseira central da carroceria, com foco direcional de no mínimo 180° em movimento vertical com botão de acionamento independente; Alarme sonoro intermitente acionado pela marcha ré.

- **Adaptação Interna:** Divisória entre cabine do motorista e compartimento do paciente com passagem desenvolvida com porta sanfonada; Isolamento termo acústico de alta densidade, para retenção da temperatura e de ruídos externos instalados entre a estrutura do veículo e o revestimento; Revestimento interno construído em painéis de alto impacto que auxiliam na higienização e assepsia do compartimento do paciente produzido em ABS moldado; Piso inferior nivelado com compensado naval, devidamente impermeabilizado e calafetado, e revestido com vinil de alta resistência para evitar infiltração e acúmulos líquidos; mobiliário: Armário superior para guarda de insumos médico hospitalares e armário vertical com 03 (três) módulos posicionados na lateral esquerda para acondicionamento materiais construídos em compensado naval e revestidos em formica na cor argila texturizada com janelas corrediças em acrílico; Armário vertical para acondicionamento dos cilindros de oxigênio posicionado na lateral esquerda, construído em compensado naval e revestido em formica na cor argila texturizada equipado com visor interno para o comando das válvulas; bancada com suporte para bomba de infusão e/ou outros equipamentos, com compartimento para bateria auxiliar e prancha de imobilização; banco baú para 03 (três) acompanhantes, com lixeira acoplada na lateral para acondicionamento de caixa descartável para resíduos, revestido em formica elou material lavável texturizado, com estofamento em courvin automotivo de alta resistência e cintos de segurança de 2 (duas) pontas comprovadamente testados por ensaio de ancoragem certificado por laudo de adequação e conformidade com os itens 7.1 7.2 e 7.4 da norma ABNT NBR N° 6091/2015 e item 6.3 da ECE R-14; Banco com base giratória e encosto reclinável com cinto de segurança de 2 (duas) pontas instalados na cabeceira da maca, revestido em courvin automotivo de alta resistência; Maca retrátil com suporte de soro removível com capacidade de comportar 2 bombas de infusão produzida com estrutura tubular de alumínio, colchonete de espuma revestida de material vinifico lavável, 3 cintos de segurança e sistema de engate e trava de fixação de piso, da bancada; tapetes para cabine do motorista, sistema de alto falante.

Sistema de Oxigênio: Mangueira, máscara e conexões; 02 (Dois) Cilindros de oxigênio de 16 litros com suporte duplo com fixador do tipo catraca equipado com válvula e manômetro. Régua de oxigênio com 03 pontas para Fluxômetro. Aspirador e Umidificador; Pega mão semi-embutido no teto, construído em perfil tubular de alumínio com suportes para soro/plasma; Iluminação e Sistema Elétrico, 04(quatro) luminárias de LED instaladas no teto e 02 (duas) tomadas de 12v instaladas na lateral esquerda abaixo do armário superior com no mínimo 35cm de distância das conexões de oxigenoterapia; Quadro elétrico com djuntores térmicos do tipo cartucho com cabos elétricos devidamente dimensionados; Tomadas de 110 ou 220 volts via captação externa e/extensão de 20 (vinte) metros; Tomadas de 12 volts instaladas na bancada por bateria auxiliar de 100ª; Kit inversor 12v220 volts com potência de 1.000watts com bateria auxiliar de 100ª e bloqueador de energia dotado de sistema inteligente de carregamento automático da bateria para a alimentação secundaria ininterrupta no compartimento do paciente com isolamento total de carga da bateria original do veículo mesmo quando estiver desligado evitando descarga, devidamente projetado com regulação chaveada em alta frequência e controle automático de flutuação de carga, gerenciado por micro computador com tensão de entrada 110/220 vca e tensão de saída de 13,6 a 14,4 vcc, com potência nominal de 230W de onda senoidal pura, com proteção contra inversão de polaridade, curto circuito e sobrecarga de tensão com capacidade de operação em temperaturas variáveis de -10 70 °C, cuja eficiência de carregamento seja igual ou superior a 90% da carga original da bateria. Limitando-se a 4% de taxa de distorção harmônica (THD), em conformidade com a NBR N° 14.136;

Ventilação: Sistema de ar condicionado duplo com no mínimo de 25.000 BTU's de potência equipado com comandos de acionamento independentes para a cabine do motorista e para o compartimento do paciente, Exaustor com casulo de ventilação.



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

<p>01 VENTILADOR PULMONAR MECÂNICO – Controles Fluxo (Ti) Tempo Expiratório (frequência) Pressão Inspiratória (volume) – Esforço para Ventilação Assistida – Ciclo Manual – Válvula Liga/Desliga – FIO2 – PEEP - Especificações – Dimensões do Equipamento 19x12x25 cm, Peso Líquido 1,8 Kg; Dimensões da Embalagem 23x44x33 cm; Peso Bruto 3,2 kg Mecanismo; Pneumático; Fonte propulsora; Oxigênio medicinal podendo variar de 3,5 a 5,0 Kgf/cm²; Ciclagem: a pressão da fase INS para EX e a tempo da fase EX para INS. Modo de ventilação; CMV controlada) AMV (assistida) CMV+AMV e manual PEEP; ajustável de 0 a 20 cm de H2O; Tempo Expirado 0,5 a 15 segundos; Intervalo de frequência; 6 a 60 ciclos por minuto (cpm)(FiO2 a 40%); Relação I/E; ajustável para uma grande variedade de relações; Fluxo Máximo 60l/min (oxigênio a 100%) ou 90l/min (FiO2 40%) Pressão Inspiratória 10 a 70 cm de H2O, FiO2 40% (sem carga a jusante) ou 100%; Geradores : Fluxo (oxigênio a 100%) e pressão (FiO2 a 40%) e assistência Expiratória 2cm de H2O a 50l/min Válvula de Segurança: Regulada em 85cm em H2O; Faixa Etária; Pediátricos (acima de 10Kg) e adultos.</p> <p>01 DESFIBRILADOR – com monitor convencional monofásico, Monitor com teclado membrana e Display LCD para visualização de parâmetros e demais configurações contendo ECG de 6 derivações, SpO2 (adulto e infantil), ETCO2 e PNI (adulto e infantil). *Função manual para o registro de eventos, Teclado membrana para seleção de energia de 1 a 360J; Possibilidade do uso de pás internas e externas adulto e infantil; Seleção automática da escala de energia de acordo com o jogo de pás utilizado: Função de sincronismo interno, permitindo e procedimento de cardioversão; Função de “anula carga” automaticamente após 45 segundos; Dispositivo deteste das pás agregado ao gabinete: tempo de carga máxima (360J) menor que 15 segundos; Bateria interna recarregável; Projeto Técnico: O projeto técnico da adaptação deverá atender ao que dispõe a norma ABNT N° 14.561, bem como ao que determina a Portaria 190/2009 do DENATRAN – Departamento Nacional de Transito, devendo ser apresentado em forma de desenho em planta baixa com firma reconhecida do responsável técnico, acompanhado do certificado técnico operacional emitido em nome do fornecedor com o CAT – Certificado de Adequação à legislação de Transito que deverá corresponder exatamente ao modelo de veículo ofertado na proposta comercial. EQUIPAMENTOS EMBARCADOS Bolsa Simples de Primeiros Socorros. GARANTIA 12(doze) meses;</p> <p>01 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO – Equipamento portátil, compacto, leve, microprocessado, com alça para transporte incorporada ao gabinete, adaptável a pacientes adultos e pediátricos, de tamanho reduzido, tecnologia de onda bifásica exponencial truncada em conformidade com a Guideline 2015.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓Alarmes sonoros e visuais: Alarmes de bateria fraca. ✓Auxilio ao socorrista: Indicação sonora para o ritmo da massagem cardíaca. O equipamento emitirá um BIP orientando o socorrista a velocidade adequada da massagem cardíaca a ser aplicada no tórax do paciente. Auto-teste: Realiza auto teste ao ser ligado periodicamente. Informa o percentual da carga da bateria, quando detectada que a bateria está com percentual baixo os alarmes serão iniciados emitindo um sinal sonoro e visual. ✓Alimentação: 110/220 volts. ✓Anula carga: Descarga interna após 30 segundos se não houver sido acionado o botão luminoso de tratamento. Bateria: De Lithium - recarregável de longa duração – Pack de baterias que possibilita tanto a utilização de baterias recarregáveis quanto baterias descartáveis. Bateria recarregável Lithium-Ion Standard: Capacidade para 200 choques ou 10 horas de monitoramento, 5 anos em stand-by. Tipo: Lithium-Polymer (LI-PO) recarregável, 11,1 VDC, 2200mAh. Alimentação Interna (bateria interna). Tempo de carga completa da bateria (completamente descarregada): 4 horas. Temperatura de 10°C a 60°C. ✓Carregador de bateria: Entrada: 100 – 240 VAC/ 50 – 60 Hz Saída: 12,6VDC - 800mA. A Combinação do Carregador com o equipamento compõe um sistema. ✓Modo de desfibrilação infantil de fábrica: Uso infantil de 01 a 08 anos de idade – com limite de 50 Joules – 50 – 50 – 50 joules. Modo de desfibrilação adulto disponíveis: 150-200-200 joules, 150-150-150 joules, 150, 200, 360 joules ou outras configurações de acordo com a necessidade do cliente. Comandos: Comandos de voz, texto, sinais visuais. Dispõe de comando de voz e texto apresentados em display, que instrui o socorrista/profissional durante a sequência da RCP. Conexão das pás: As pás ficam conectadas ao equipamento e enquanto esta não é conectada o DEA informa por comando de voz e texto, indicando a necessidade de 	
---	--



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

<p>conectá-las. Conectores: Conector das pás de choque(eletrodos) na parte frontal do equipamento.</p> <p>✓Detecções: Detecta automaticamente arritmias malignas, TV E FV, que necessitam de desfibrilação automática.</p> <p>✓Dados visualizados no display: Visualiza a curva, o número de choques, cronômetro, indicador do nível de bateria, BPM, as mensagens de texto e desenhos explicativos. Display de cristal líquido colorido: 4,3". – Colorido Com ângulo superiora 30% (trinta)por cento de inclinação que permite ao socorrista a perfeita visualização da monitorização do ECG.</p> <p>✓ECG: Sistema automático de avaliação de ECG que detecta complexos QRS, apresentando a curva do ECG no display do equipamento. Entrada USB: Conexão USB para transferência de dados Frequência cardíaca: 10-300 BPM com apresentação numérica no display.</p> <p>✓Gabinete: Em polímero de alto impacto – totalmente isolado. Grau de proteção: IP 56 – Proteção contra entrada de sólidos e líquidos.</p> <p>✓Grau de proteção contra choque elétrico: Aplicável a cada módulo: Grau de proteção contra choque elétrico SPO2 - Parte aplicada de tipo BF à prova de desfibrilação DEA –Parte aplicada de tipo CF à prova de desfibrilação.</p> <p>✓Impedância: Medidas da impedância para ajuste da fase 1 e 2 da onda bifásica (20-200Ohms), ajustando o tempo de duração, o nível de corrente elétrica do choque aumentando a eficácia na desfibrilação e reduzindo o risco de danos causados ao paciente não permitindo disparo com pás abertas ou em curto-circuito.</p> <p>✓Idioma: Português - Opcionais: Inglês e Espanhol.</p> <p>✓ Pás descartáveis: Pás descartáveis adulto e/ou infantil.</p> <p>✓ Peso: Peso aproximado de 1,9 kg.</p> <p>✓ Dimensão: 295 x 225 x 155 mm.</p> <p>✓Softwares: Possui software dedicado, compatível com ambiente Windows para comunicação e interpretação dos dados coletados para PC, com cabos interface, licença de software, quando solicitado com esta versão. Software Phoenix: através deste software é possível visualizar todos os eventos ocorridos durante a toda utilização do equipamento. Através do Cartão de memória ou do cabo UBS será possível a transferência dos dados para o software Phoenix que permitirá uma análise detalhada dos eventos gravados durante a utilização do DEA. Permite visualização de todos os dados armazenados; Exibição das curvas, eventos, informações gerais, impressão de dados, alteração de idioma, Visualização de eventos ocorridos, data e hora, descrição da ocorrência. Comcapacida de de armazenamento de 4 gigabytes ou mais de 1000 eventos.</p> <p>✓ Tempo de carga: Menor que 5 segundos para 150 joules.</p> <p>✓ Tempo desde o início da operação do desfibrilador até a prontidão para descarga: Máximo30 segundos na energia máxima.</p> <p>✓Tempo de carga completa da bateria: 4 horas quando completamente descarregada.</p> <p>✓ Tempo descarga: Menor que 240 ms. Tipo de onda: Bifásica Exponencial Truncada.</p> <p>✓ Softwares: Possui software dedicado, compatível com ambiente Windows para comunicação e interpretação dos dados coletados para PC, com cabos interface, licença de software, quando solicitado com esta versão.</p> <p>✓ Temperatura ambiente: 0°C a 50°C Umidade relativa do ar: 05 % a 95% - sem condensação</p> <p>✓ Classificação: CF</p> <p>✓Acessórios que acompanham o equipamento: 01 par de eletrodos de choque autoadesivos uso adulto; 01 bateria de Lithium recarregável; 01 carregador de bateria inteligente 90-240 VAC; 01 cabo USB; 01 bolsa para transporte</p> <p>3 (três) BOMBA DE INFUSÃO – Bomba de Infusão Equipo Universal Construída em caixa plástica de alta resistência:</p> <p>✓Compatível com equipos padrão de qualquer marca;</p> <p>✓É uma bomba de infusão enteral e parenteral, que atende a alimentação e medicação;</p> <p>✓Possui alarmes audiovisuais;</p> <p>✓Sensor de gotas;</p> <p>✓Ajuste de volume de infusão pré definido;</p> <p>✓Modos de trabalho: ml/h e gotas/min;</p>		
--	--	--



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

<p>✓Três níveis de indicação de ocusão no sistema; ✓Função purgar; ✓KVO (Manter veia aberta) com vazão ajustável de 1 a 5 ml/h; ✓Gravação automática da última infusão; ✓Funcionamento no mínimo de 4 horas em bateria; ✓Classe de proteção IPX4; 100~240Vac, 50/60Hz; Bateria interna de Li recarregável, capacidade =1.800mAh, tensão =11,1V, tempo de backup de 4 horas na taxa de 25mL/h(taxa média designada em GB 9706.27-2005) para a nova bateria carregada por 12 horas; ✓Alimentação AC 100-240V - 50/60Hz, automático; ✓Fusível: T2AL/250V, 2 pacotes instalados;</p> <p>04 Cones de sinalização; 01 Extensão de 20 metros com refletor para realização de resgate em período noturno; 01 Cilindro de oxigênio de 3m com alça de transporte adaptável em maca; 01 Cadeira de rodas em alumínio com assento resistente e lavável com cinto de segurança para transporte de paciente em escada.</p> <p>ENTREGUE EMPLACADA E LICENCIADA EM NOME DO MUNICÍPIO</p>	
--	--

FONTE: CONSULTA A ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

6. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Natureza da Despesa		Concedente	Complementação
Código	Especificação		
44.90.52.52	Equipamento e Material Permanente	R\$ 550.000,00	*conforme licitação e alteração de preços de mercado.
Valor Total		R\$ 550.000,00	

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais)

EXERCÍCIO: 2025

PARCELA ÚNICA	EXERCÍCIO	VALOR
	2025	R\$ 550.000,00

8. DECLARAÇÃO

<p>DECLARO PARA FINS DE PROVA JUNTO AO GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA E: ATESTO O CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 27 DA LEI Nº 9.692/98, DE 27-7-98; 2 – INEXISTE QUALQUER DÉBITO DE MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O TESOURO NACIONAL, ESTADUAL OU QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL E ESTADUAL, QUE IMPEÇA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS ORIUNDOS DE DOTAÇÕES CONSIGNADAS NO ORÇAMENTO DO ESTADO, PARA O MUNICÍPIO DE ESPIGÃO D'OESTE , NA FORMA DESTES PLANO DE TRABALHO.</p> <p>DECLARO AINDA QUE OS RECURSOS REPASSADOS, SUPERIORES AO PREVISTO NO PLANO DE TRABALHO, SERÃO DEVOLVIDOS SE NÃO UTILIZADOS NO OBJETO AJUSTADO OU EM REPROGRAMAÇÃO, APÓS A CONCLUSÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO INICIAL.</p> <p>PEDE DEFERIMENTO</p>



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

Espigão D'Oeste, 23 de abril de 2025.	(Documento assinado eletronicamente) Wilesmar dos Santos Silva Secretário Municipal de Saúde
---------------------------------------	---





Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento

Identificação/Número

Data

Plano de Trabalho

AMBULANCIA D

26/05/2025

ID: **1103283**

CRC: **EEB8FBBB**

Processo: **0-0/0**

Usuário: **Wilesmar dos Santos Silva**

Criação: **26/05/2025 14:51:48** Finalização: **26/05/2025 14:53:02**

Processo



Documento



MD5: **02D3600B26B80E5971DE7DF34B04C844**

SHA256: **6AE31644F7614DBB1BAA7428DE7746C55E75C325CF22B77CFB562AE40CDFC583**

Súmula/Objeto:

AMBULANCIA D (alan queiroz)

INTERESSADOS

SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE-SES

PORTO VELHO

RO

26/05/2025 14:52:47

ASSUNTOS

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

26/05/2025 14:52:53

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Wilesmar dos Santos Silva

Secretário Municipal de Saúde

26/05/2025 14:53:19

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 4.474/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1103283 e o CRC EEB8FBBB.





Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Plano de Trabalho	Aquisição Ambulância Tipo D	23/09/2025

ID: 1213810	Processo	Documento
CRC: 026B7374		
Processo: 25-5994/2025		
Usuário: Rodrigo Pereira de Abreu		
Criação: 23/09/2025 09:17:51	Finalização: 23/09/2025 09:17:51	

MD5: **FD0557AA68E08B04C61E5F5A8078A1DB**

SHA256: **479D3D08734BF307B48F4FD51A3F9FA5773102525431626D08252867C6434A95**

Súmula/Objeto:

Plano de trabalho

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE (FMS)	ESPIGÃO DO OESTE	RO	23/09/2025 09:17:51
--	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

SOLICITA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR	23/09/2025 09:17:51
--	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 Rodrigo Pereira de Abreu	Diretor Divisão de Programas e Orçamento	23/09/2025 09:18:10
---	--	---------------------

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 4.474/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1213810 e o CRC 026B7374.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Plano de Trabalho	Aquisição Ambulância Tipo D	24/09/2025

ID: 1215319	Processo	Documento
CRC: 4B2398DE		
Processo: 54-123/2025		
Usuário: Luiz Felipe Guedes da Silva		
Criação: 24/09/2025 07:30:37	Finalização: 24/09/2025 07:32:25	

MD5: **5039B429FFE2418CBAD964C4FD45FE8D**

SHA256: **3693728C1487905813A9AF316B2A3BC64A89A958E70FA2638E64658E33CAC2F2**

Súmula/Objeto:

PLANO DE TRABALHO - AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO AMBULÂNCIA, HOSPITAL MUNICIPAL ANGELINA GEORGETTI.

INTERESSADOS

Weliton Pereira Campos	Espigão do Oeste	RO	24/09/2025 07:30:37
------------------------	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO	24/09/2025 07:30:37
-----------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 Luiz Felipe Guedes da Silva	Assessor da Diretoria Legislativa	24/09/2025 07:32:30
--	-----------------------------------	---------------------

Assinado na forma do Resolução Municipal nº 90/2021.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1215319 e o CRC 4B2398DE.

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE ESPIGÃO DO OESTE

Rua Rio Grande do Sul, 2800 CEP 76.974-000

23.109.604/0001-76

Exercício: 2025

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE ESPIGÃO DO OESTE

EQUILÍBRIO FINANCEIRO EM 19.09.2025

Página 1

DISPONIBILIDADE COMPROMETIDA

	DISPONÍVEL	SALDO EXTRA		RESTOS A PAGAR		EMP DO EXERCÍCIO		SUFICIENCIA/ INSUFICIENCIA
		ATIVO	PASSIVO	PROCESSADO	NÃO PROC	LIQUIDADO	À LIQUIDAR	
Fonte STN 1.621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual (Exerc.Corrente)	550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550.000,00
CA Codigo 150	EMENDA ESTADO DEPUT ALAN QUEIROZ	550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550.000,00
Fonte Detalh. 3210	Identificação das Transferências dos Estados decorrentes de emendas parlamentares individuais	550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550.000,00
Total:		550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550.000,00

ELIZETE
BULEGON:60391030272

Eu estou aprovando este documento com
minha assinatura de vinculação legal
2025.09.19 09:10:27-04'00"





Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Comprovante	de Disponibilidade Orçamentária	23/09/2025

ID: **1213811**

CRC: **F9DF3CCB**

Processo: **25-5994/2025**

Usuário: **Rodrigo Pereira de Abreu**

Criação: **23/09/2025 09:17:51** Finalização: **23/09/2025 09:17:52**

Processo



Documento



MD5: **F65DFF8003680EE486F5A336E4FD6829**

SHA256: **83C7A73A208BB9C9EEC8C291FCBEB4AF650A6D51069BB30661A1AE873E90D345**

Súmula/Objeto:

disponibilidade orçamentária

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE (FMS)	ESPIGÃO DO OESTE	RO	23/09/2025 09:17:51
--	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

SOLICITA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR	23/09/2025 09:17:51
--	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Rodrigo Pereira de Abreu

Diretor Divisão de Programas e Orçamento

23/09/2025 09:18:22

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 4.474/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1213811 e o CRC F9DF3CCB.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Comprovante	de Disponibilidade Orçamentária	24/09/2025

ID: **1215328**

CRC: **34505512**

Processo: **54-123/2025**

Usuário: **Luiz Felipe Guedes da Silva**

Criação: **24/09/2025 07:33:11** Finalização: **24/09/2025 07:34:06**

Processo



Documento



MD5: **6B4CE974313FA2C9B4AAE9555E5225F0**

SHA256: **454AACA29D13B17FEB15B567B1D51B05D33100D0E9F4985BEB778722CB153CB5**

Súmula/Objeto:

DISPONIBILIDADE COMPROMETIDA

INTERESSADOS

Weliton Pereira Campos	Espigão do Oeste	RO	24/09/2025 07:33:11
------------------------	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO	24/09/2025 07:33:11
-----------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Luiz Felipe Guedes da Silva

Assessor da Diretoria Legislativa

24/09/2025 07:34:12

Assinado na forma do Resolução Municipal nº 90/2021.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1215328 e o CRC 34505512.



Extrato por período

Cliente: FMS ESTRUTURACAO INVESTIMENTO

Conta: 3677 | 3703 | 000575207134-4

Data: 23/09/2025 - 10:12

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 23

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
09/09/2025	000000	APLIC FUND	1.586.517,38 D	1.586.517,38 D
09/09/2025	000000	RESG FUNDO	1.587.238,49 C	721,11 C
09/09/2025	000000	APLIC AUT	721,11 D	0,00 C
09/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/09/2025	000000	RESG FUNDO	721,43 C	721,43 C
10/09/2025	000000	APLIC AUT	721,43 D	0,00 C
10/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/09/2025	252485	PAG FORNEC	26.142,20 D	26.142,20 D
11/09/2025	000000	RESG AUT	26.142,20 C	0,00 C
11/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/09/2025	151139	CRED TEV	69,00 C	69,00 C
15/09/2025	000000	APLIC AUT	69,00 D	0,00 C
15/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/09/2025	000001	CRED TED	550.000,00 C	550.000,00 C
18/09/2025	000000	APLIC AUT	550.000,00 D	0,00 C
18/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento

Identificação/Número

Data

Extrato

Bancário do Repasse

23/09/2025

ID: **1213812**

CRC: **26D67D13**

Processo: **25-5994/2025**

Usuário: **Rodrigo Pereira de Abreu**

Criação: **23/09/2025 09:17:52** Finalização: **23/09/2025 09:17:52**

Processo



Documento



MD5: **9FAC12A957EE2323B31DDAF595629B1E**

SHA256: **B7B19D57FD3F2AE668CFDB7ABAE476C9802414B45D6F594DBB7DE2DA934B33D**

Súmula/Objeto:

extrato bancário

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE (FMS)

ESPIGÃO DO OESTE

RO

23/09/2025 09:17:52

ASSUNTOS

SOLICITA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR

23/09/2025 09:17:52

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Rodrigo Pereira de Abreu

Diretor Divisão de Programas e Orçamento

23/09/2025 09:19:09

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 4.474/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1213812 e o CRC 26D67D13.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Extrato da Conta Bancária	Repasse	24/09/2025

ID: **1215331**

CRC: **5DD7E7B5**

Processo: **54-123/2025**

Usuário: **Luiz Felipe Guedes da Silva**

Criação: **24/09/2025 07:34:40** Finalização: **24/09/2025 07:35:32**

Processo



Documento



MD5: **D3EAC35AC62C88B988841DE41FF6668E**

SHA256: **E0D93E2E7C5731C63576389D43524E445D64E0498D947A1AA179AD9AA1194B57**

Súmula/Objeto:

Extrato por período

INTERESSADOS

Weliton Pereira Campos	Espigão do Oeste	RO	24/09/2025 07:34:40
------------------------	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO	24/09/2025 07:34:40
-----------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Luiz Felipe Guedes da Silva

Assessor da Diretoria Legislativa

24/09/2025 07:35:38

Assinado na forma do Resolução Municipal nº 90/2021.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1215331 e o CRC 5DD7E7B5.



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU
Comissão Intergestores Bipartite - SESAU-CIB

RESOLUÇÃO N. 699/2025/SESAU-CIB

Porto Velho, 15 de agosto de 2025.

Aprova o Plano de Trabalho dos Repasses Fundo a Fundo, do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde, oriundo de Emenda Parlamentar Estadual.

O PRESIDENTE DO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE E COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB/RO, no uso das atribuições legais, conferidas pelo Art. 4º do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite-CIB/RO; e conforme registro em Ata da 7ª Reunião Ordinária da CIB/RO realizada em 15 de agosto de 2025, no município de Porto Velho, e;

RESOLVE:

Aprovar o Plano de Trabalho dos Repasses Fundo a Fundo, do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde, oriundo de Emenda Parlamentar Estadual.

ITEM	PROCESSO ORIGINÁRIO	PROPOSTA Nº	FMS	OBJETO	TOTAL CONCEDENTE
1	0035.001141/2025-17	07016/2025-04	Fundo Municipal de Saúde de Cacoal	Aquisição de 37 (trinta e seta) Motocicletas para Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 500.000,00
2	0035.001128/2025-50	07014/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Aquisição de 30 (trinta) Motocicletas para Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 405.000,00
3	0035.001166/2025-11	07008/2025-05	Fundo Municipal de Saúde de Cacaulândia	Aquisição de um veículo Tipo Mini Van para atender ao Hospital Municipal Jorge Ernesto Cuellar - CNES 2807084	R\$ 130.000,00



4	0035.001194/2025-20	07016/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Mirante da Serra	Aquisição de um veículo Tipo Van/ Micro ônibus	R\$ 500.000,00
5	0035.001408/2025-68	07009/2025-09	Fundo Municipal de Saúde de Cabixi	Aquisição de Micro-Ônibus para transporte eletivo de pacientes	R\$ 610.110,75
6	0035.001283/2025-76	07004/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Jaru	Aquisição de dois veículos tipo ambulância Tipo B ao Hospital Sandoval Araújo Dantas - CNES 2808609	R\$ 648.000,00
7	0035.001426/2025-40	07009/2025-08	Fundo Municipal de Saúde de Cerejeiras	Custeio de atendimentos ortopédicos	R\$ 200.000,00
8	0035.001394/2025-82	07009/2025-06	Fundo Municipal de Saúde de Nova Mamoré	Aquisição de uma ambulância tipo A para o distrito de Nova Dimensão	R\$ 350.000,00
9	0035.001461/2025-69	07017/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Chupinguaia	Aquisição de um veículo van rodoviária para Unidade Mista de Saúde José Ivaldo de Souza - CNES 6875696	R\$ 350.000,00
10	0035.001753/2025-00	07006/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Espigão do Oeste	Ambulância Tipo D (UTI), para o Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES 2808587	R\$ 550.000,00
11	0035.001805/2025-30	07005/2025-05	Fundo Municipal de Saúde de Nova Brasilândia	Aquisição de 01 (um) veículo tipo Van para atender o Hospital municipal Anselmo Bianchini - CNES 2808633	R\$ 300.000,00
12	0035.001809/2025-18	07005/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de 01 (uma) ambulância Tipo D, para o Hospital Municipal Amélio João da Silva - CNES 2495228	R\$ 502.800,00
13	0035.001812/2025-31	07005/2025-04	Fundo Municipal de Saúde de Cacoal	Aquisição de 01 (uma) ambulância Tipo A, 4X4, para Unidade Básica de Saúde Marina Donaria de Lima - CNES 967668	R\$ 280.000,00
14	0035.001835/2025-46	07008/2025-06	Fundo Municipal de Saúde de Machadinho D'Oeste	Aquisição de 01 (um) veículo tipo caminhonete para Central de Rede de Frios - CNES 0475548	R\$ 250.000,00
15	0035.001926/2025-81	07015/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Primavera de Rondônia	Aquisição de 1 (um) Veículo tipo Caminhonete par atender a Unida Básica de Saúde Manoel de Lara - CNES 4003241	R\$ 260.000,00

16	0035.001923/2025-48	07015/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Custeio de exames de média e alta complexidade - Colonoscopia e Esofagogastroduodenoscopia	R\$ 300.000,00
17	0005.001765/2025-83	07019/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Estruturação de serviços de média e alta complexidade, com aquisição de equipamentos médicos hospitalares e materiais permanentes, para o Hospital Municipal Dr. Pedro Grangeiro Xavier - CNES 2808544	R\$ 3.547.617,00
18	0005.002790/2025-84	07020/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Alto Paraíso	Insumos farmacêuticos à Farmácia Básica	R\$ 500.000,00
19	0005.003232/2025-36	07014/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Candeias do Jamari	Aquisição de 01 (uma) van de 16 lugares	R\$ 390.000,00
20	0005.002937/2025-36	07009/2025-07	Fundo Municipal de Saúde de Vilhena	Realização de procedimentos cirúrgicos eletivos, na especialidade de cirurgia ginecológica	R\$ 1.300.000,00
21	035.001598/2025-13	07001/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Nova Brasilândia	Aquisição de insumos farmacêuticos - medicamentos, para atendimento aos pacientes do hospital Municipal de Anselmo Biachini - CNES 2808633	R\$ 200.000,00
22	0005.005144/2023-15	07024/2023- 09 (Reprogramação)	Fundo Municipal de Saúde de Vale do Paraíso	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes ao Hospital de Pequeno Porte Izabel Batista de Oliveira - CNES 2744422	R\$ 114.298,58
23	0035.001719/2025-27	07007/2025-01	Fundo Municipal de Saúde Candeias do Jamari	Aquisição de veículo automotor para atender o transporte de pacientes para hemodiálise, tratamento de câncer e fisioterapia	R\$ 160.000,00
24	0035.001158/2025-66	07008/2025-07	Fundo Municipal de Saúde de Costa Marques	Aquisição de 01 (uma) ambulância de Suporte Básico	R\$ 350.000,00
25	0035.001260/2025-61	01500/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Ji-Paraná	Aquisição de 01 (um) ônibus rodoviário para transporte de pacientes	R\$ 2.200.000,00



26	0035.001589/2025-22	07005/2025-06	Fundo Municipal de Saúde de São Felipe D'Oeste	Aquisição de medicamentos para o Hospital Municipal Dr. Atalibal Victor Filho (CNES nº 2743582), e Unidades Básicas de Saúde (CNES nº 6910858, 2744368)	R\$ 400.000,00
27	0035.001641/2025-41	07014/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Aquisição de veículo tipo Pick-Up para Clínica de Fisioterapia, CNES nº 9454101, com vistas a visitas domiciliares	R\$ 150.000,00
28	0005.002439/2025-93	07007/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Buritis	Aquisição de ônibus para transporte de pacientes	R\$ 1.000.000,00
29	0005.003736/2025-56	07001/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de 01 (um) veículo para transporte de pacientes	R\$ 150.000,00
30	0035.001804/2025-95	07005/2025-07	Fundo Municipal de Saúde de Chupinguaia	Aquisição de 01(uma) Ambulância Tipo C à Unidade Mista de Saúde José Ivaldo de Souza - CNES nº 6875696	R\$ 310.000,00
31	0035.001795/2025-32	07024/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Governador Jorge Teixeira	Aquisição de 01 (uma) ambulância tipo B para o Hospital Municipal de Governador Jorge Teixeira CNES nº 2808595	R\$ 300.000,00
32	0035.001794/2025-98	07024/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Presidente Médici	Aquisição de 01 (uma) ambulância tipo B ao Hospital e Maternidade Eufrasia Maria da Conceição - CNES Nº 2495414	R\$ 300.000,00
33	0005.002793/2025-18	07020/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de Insumos Hospitalares para atender as necessidades do Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228	R\$ 1.000.000,00
34	0005.002936/2025-91	07018/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Governador Jorge Teixeira	Aquisição de 01(um) Veiculo tipo Van para Transporte de Pacientes	R\$ 300.000,00
35	0005.003234/2025-25	07004/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de 01 (uma) Ambulância tipo A	R\$ 300.000,00
36	0005.004092/2025-13	07016/2025-05	Fundo Municipal de Saúde de Cacoal	Aquisição de 01(um) Veiculo tipo Van para Transporte de Pacientes	R\$ 370.000,00
TOTAL					R\$ 19.477.826,33



REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Wagner Wasczuk Borges
Presidente do COSEMS-RO

Mariana Ayres Henrique Bragança
Secretária-Adjunta de Estado da Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Wagner Wasczuk Borges**, **Presidente**, em 21/08/2025, às 09:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.](#)



Documento assinado eletronicamente por **Mariana Ayres Henrique**, **Secretário(a) Adjunto(a)**, em 21/08/2025, às 12:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.](#)



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0063490152** e o código CRC **A7375D11**.

Referência: Caso responda esta Resolução, indicar expressamente o Processo nº 0036.037760/2025-21

SEI nº 0063490152





Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Resolução	CIB nº699 - SESAU	23/09/2025

ID: 1213813	Processo	Documento
CRC: 9E0B8C22		
Processo: 25-5994/2025		
Usuário: Rodrigo Pereira de Abreu		
Criação: 23/09/2025 09:17:52	Finalização: 23/09/2025 09:17:52	

MD5: **883B7F56EA05C8DBF453B757D5E2DC1A**

SHA256: **327BF910231F8292FE078E3A462EF740D9F5956D66E4A5E8CE7B5503F80AF8F1**

Súmula/Objeto:

resolução CIB

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE (FMS) ESPIGÃO DO OESTE RO 23/09/2025 09:17:52

ASSUNTOS

SOLICITA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR 23/09/2025 09:17:52

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 Rodrigo Pereira de Abreu Diretor Divisão de Programas e Orçamento 23/09/2025 09:19:22

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 4.474/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1213813 e o CRC 9E0B8C22.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Resolução	CIB nº 699 - SESAU	24/09/2025

ID: **1215333**

CRC: **D30671E9**

Processo: **54-123/2025**

Usuário: **Luiz Felipe Guedes da Silva**

Criação: **24/09/2025 07:36:03** Finalização: **24/09/2025 07:36:45**

Processo



Documento



MD5: **989A3EB7A8842FA908CAA3C203773AB5**

SHA256: **6B8880B9C4A38CA454B0817C706192CCC6DF43905B9ACAFBFE0147332577EC7C**

Súmula/Objeto:

RESOLUÇÃO N. 699/2025/SESAU-CIB

INTERESSADOS

Weliton Pereira Campos	Espigão do Oeste	RO	24/09/2025 07:36:03
------------------------	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO	24/09/2025 07:36:03
-----------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Luiz Felipe Guedes da Silva

Assessor da Diretoria Legislativa

24/09/2025 07:36:55

Assinado na forma do Resolução Municipal nº 90/2021.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1215333 e o CRC D30671E9.

Re: Encaminha Plano de Trabalho - Aquisição de ambulância Tipo D.

De Conselho Municipal de Saúde de Espigao do Oeste <conselho.eoesaude@gmail.com>
Para <saude@espigaodooeste.ro.gov.br>
Data 2025-07-04 09:47

Acusamos o recebimento.

Atenciosamente,

Aristeu Borchardt

Em sex., 4 de jul. de 2025 às 09:46, <saude@espigaodooeste.ro.gov.br> escreveu:

Prezado (a) Senhor (a),

Cordialmente, servimo-nos do presente para apresentar nossos respeitosos cumprimentos, oportunidade em que vimos encaminhar para conhecimento plano de trabalho elaborado pela secretaria municipal de saúde visando a aquisição de Veículo Tipo Ambulância D para atender o Hospital Municipal Angelina Georgetti, através de recursos oriundo de indicação parlamentar a ser repassado fundo a fundo pela Secretaria de Estado da Saúde-SESAU/RO.

Informo que a indicação é do nobre Deputado Estadual Alan Queiroz, sendo o recurso na ordem de R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais).

Atenciosamente,

--
Prefeitura Municipal de Espigão do Oeste - RO
Conselho Municipal Saúde de Espigão D'Oeste - RO
Lei de Criação nº 209, de 26 de dezembro de 1990.
End.: Rua Rio Grande do Sul 2705 - Centro - CEP 76.974-000

"FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL"





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
SEMSAU - SEC. MUN. DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº 00341/SEMSAU/2025

Espigão do Oeste/RO, 04 de julho de 2025

Ilmo. (a) Senhor (a)
Aristeu Borchardt
Presidente do Conselho Municipal de Saúde
Espigão do Oeste-RO

Recebido 04/07/25
AB

Assunto: Encaminha Plano de Trabalho - Aquisição de ambulância Tipo D.

Prezado (a) Senhor (a),

Cordialmente, servimo-nos do presente para apresentar nossos respeitosos cumprimentos, oportunidade em que vimos encaminhar para conhecimento plano de trabalho elaborado pela secretaria municipal de saúde visando a aquisição de Veículo Tipo Ambulância D para atender o Hospital Municipal Angelina Georgetti, através de recursos oriundo de indicação parlamentar a ser repassado fundo a fundo pela Secretaria de Estado da Saúde-SESAU/RO.

Informo que a indicação é do nobre Deputado Estadual Alan Queiroz, sendo o recurso na ordem de R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais).

Considerando que o Município de Espigão do Oeste está em busca de desenvolver atividades que contribuam diretamente para a melhoria da qualidade na prestação de serviços de saúde pública, buscando principalmente realizar parcerias que possam viabilizar tais ações e a aquisição de ambulância para a localidade tem como o intuito de oferecer meios de suporte e estruturação, correspondendo às expectativas da população a ser beneficiada, proporcionando segurança e tranquilidade para os profissionais de saúde.

Aditamos ainda que o requerimento de intercessão ao legislativo deu-se em virtude de nossa ambulância do tipo D ter constantemente problemas mecânicos/elétricos, muito em virtude de uma descarga recebida por um raio enquanto trafegava em rodovia, sendo assim é necessário a aquisição de veículo novo.

Segue anexo, plano de trabalho.

Respeitosamente,

(Documento Assinado Eletronicamente)

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - B. Vista Alegre - Espigão do Oeste/RO - CEP: 76.974-000
Contato: (69)3481-1400 - Site: www.espigaodoeste.ro.gov.br



Documento assinado eletronicamente por **Wilesmar dos Santos Silva, Secretário Municipal de Saúde**, em 04/07/2025 às 09:42, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 do Decreto nº 4.474 de 28/08/2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br, informando o ID **1138765** e o código verificador **8AEE9197**.

Seq.	Documento	Anexos	Data	ID
1	Plano de Trabalho Ambulancia tipo D		04/07/2025	<u>1138772</u>

Docto ID: 1138765 v1



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76
PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

Órgão Proponente/ executor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPIGÃO D'OESTE			CNPJ 23.109.604/0001-76	
Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL, 2705, CENTRO			CEP 76.974-000	
Cidade ESPIGÃO D'OESTE	U. F. RO	CEP 76.974-000	DDD / Telefone 69 3481-1440	E. A. MUNICIPAL
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Conta Corrente nº 00071056-2		Agência 3677	Praça de Pagamento ESPIGÃO D'OESTE
Nome do Responsável WILESMAR DOS SANTOS SILVA			CPF 021.450.782-31	
C. I. / Órgão Exp. 1213976 SESDEC/RO	Cargo SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		Matrícula 29209	
Nome do responsável WELITON PEREIRA CAMPOS			CPF 410.646.905-72	
C. I. / Órgão Exp. 426988639 SSP/BA	Cargo PREFEITO		Matrícula 1627	

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO AMBULANCIA, HOSPITAL MUNICIPAL ANGELINA GEORGETTI	Período de Execução	
	Início ALR	Término 01 (um) ano/ ALR
Identificação do Objeto: O presente projeto visa à aquisição de veículo ambulância (tipo D), destinado a beneficiar a população residente no município de Espigão do Oeste, especialmente pacientes urgentes e emergentes atendidos pelo Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES 2808587. Processo SEI nº 0035.001753/2025-00		

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSITURA

O Município de Espigão do Oeste está em busca de desenvolver atividades que contribuam diretamente para a melhoria da qualidade na prestação de serviços de saúde pública, buscando principalmente realizar parcerias que possam viabilizar tais ações.

Esta administração pleiteia junto ao Governo do Estado de Rondônia, recursos para a aquisição de veículo ambulância com o intuito de oferecer meios de suporte e estruturação, correspondendo às expectativas da população a ser beneficiada, proporcionando segurança e tranquilidade nas emergências/urgências médicas visando conforto e agilidade no transporte e remoção de pacientes e na prestação de socorro médico.

Espigão D'Oeste, atualmente, é referência em atendimento hospitalar, dispondo de um Pronto-Socorro de urgência e emergência, 36 leitos de internação, além de especialidades como pediatria e ginecologia, casos de média complexidade. No entanto, pacientes em estado grave frequentemente precisam ser transferidos para unidades de maior suporte, situadas em Cacoal, Vilhena, Ji-Paraná ou Porto Velho, conforme a gravidade do quadro e a regulação do Estado.

A ambulância tipo D UTI será para remoções de pacientes em estado de urgência e emergência da unidade hospitalar Angelina Georgetti para os municípios de Cacoal, Porto Velho, Ji-Paraná e Vilhena, que são referências para atendimento de alta complexidade, conforme a disponibilidade de vagas liberadas pelo Sistema de Regulação do Estado. Essa ação visa garantir que os pacientes recebam o atendimento necessário em tempo hábil, atendendo suas chances de recuperação e sobrevivência.



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

A Constituição Federal de 1988 assegura atendendo em seu artigo 196 que "a saúde é direito de todos e dever do Estado", cabendo, portanto, à administração pública garantir meios eficazes para preservar vidas. Contudo, Espigão do Oeste enfrenta um grave obstáculo: embora possua uma equipe qualificada de médicos, enfermeiros e técnicos que realizam mais de 60 remoções mensais, não dispõe de uma ambulância UTI. Isso significa que pacientes em estado crítico são transportados em ambulâncias simples, sem os equipamentos adequados para garantir suporte avançado à vida durante o deslocamento.

É importante salientar conforme dados do Hospital Municipal são realizadas uma média de 90 remoções Inter hospitalares a fim de garantir atendimentos de maior complexidades nas unidades de referência, aditamos ainda que nossa frota atual é deficitária contando com apenas uma ambulância tipo D em uso, mas que já apresenta certos desgaste com mais de 04 anos de uso.

Essa limitação coloca em risco a vida de inúmeros pacientes, especialmente aqueles que necessitam de suporte ventilatório, monitorização contínua e atendimento imediato durante o transporte. A aquisição de uma ambulância UTI não é apenas uma necessidade, mas uma medida essencial para evitar desfechos fatais e garantir atendimento digno e eficaz à população.

Dessa forma, solicitamos a viabilização urgente desse investimento, assegurando que o município possa oferecer transporte seguro e adequado aos pacientes, fortalecendo a rede de saúde e cumprindo seu papel constitucional de preservar vidas

A aquisição de uma ambulância Tipo D (UTI) também atenderá a demanda do Hospital Municipal de Espigão do Oeste, que atualmente enfrenta um aumento no número de atendimentos de urgência e emergência, tornando imprescindível a ampliação da capacidade de transporte de pacientes, bem como reduzir o tempo de espera. Com um transporte adequado, é possível minimizar o tempo de espera para atendimento em unidades de saúde especializadas, o que é crucial em emergências.

Dessa forma, solicitamos a viabilização urgente desse investimento, assegurando que o município possa oferecer transporte seguro e adequado aos pacientes, fortalecendo a rede de saúde e cumprindo seu papel constitucional de preservar vidas e será alocada no Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES 2808587.

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Metas, etapas e/ou fases)

Objetivo Geral: Garantir a remoção de pacientes em estado de urgência e emergência da unidade hospitalar Angelina Georgetti para os municípios de referência, assegurando o acesso ao atendimento necessário em tempo hábil e adequado às suas condições clínicas.

Objetivo Específico: Disponibilizar meio de transporte adequado, equipado com tecnologia e recursos médicos que possibilitem o monitoramento contínuo e a estabilização dos pacientes durante o trajeto.

Metas (Quantitativas e Qualitativas)	Indicador	Cálculo	Avaliação	
			Início	Término
Aumentar em mais de 20% o número de remoções realizadas com ambulância adequada	Percentual de remoções realizadas com a ambulância	$\frac{\text{Número de Remoções realizadas com a Nova ambulância tipo D}}{\text{Número Total de Remoções requisitadas}} \times 100$	A partir da destinação do objeto	Data da apresentação da prestação de contas
Alcançar uma taxa de satisfação de no mínimo 50% dos usuários transportados mensalmente por ambulância tipo D	Percentual de satisfação dos usuários transportados	$\frac{\text{Número de total de usuários satisfeitos}}{\text{Número total de usuários transportados}} \times 100$		

Item	Etapa/Fase	Duração	
		Início	Término

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

1	Fase preparatória para licitar o objeto	ALR	01 (um) ano
2	Licitação, adjudicação, homologação e demais fases da despesa		
3	Recebimento do objeto e providências relativas à destinação		
4	Avaliação dos cumprimentos das metas estabelecidas, devendo registrar as informações quanto a utilização do bem para apresentação quando da prestação de contas, bem como para fiscalização do Concedente	A partir da destinação do objeto	

5. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

DESCRIÇÃO	UN	QUANTIDADE
<p>VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D: <u>Características Mínimas:</u></p> <p>AMBULANCIA TIPO D (UTI MÓVEL) Veículo zero quilometro, tipo furgão com no mínimo 10,5m³ de espaço no compartimento interno, de cor branca e com porta lateral deslizante, portas traseiras com duas folhas, ano de fabricação e modelo não inferior a data de emissão da nota fiscal, devidamente adaptado em AMBULÂNCIA TIPO D UTI MÓVEL, de acordo com a Portaria nº 2048/2002 do Ministério da Saúde, com as devidas alterações na BIN (Base Índice Nacional) para o pleno atendimento do disposto na Resolução Contran N°4/1998, e inciso V do artigo 230 da Lei 9.503, com as seguintes especificações mínimas: Veículo com dimensões externas com no mínimo: Comprimento 5.905 mm, Largura 1.990 mm, Distância entre eixos 3.660 mm, 1-2. Dimensões Internas: comprimento 3.260 mm, Largura 1.775 mm, Altura 1.935 mm.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Especificações mínimas do Motor: cilindradas 2.140cm³, combustível Diesel, Potências CV (KW) @rpm 140 (105) 3795, fração traseira e transmissão: Traseira manual de 06 marchas, cilindros/válvulas 4/16. • Informações complementares: capacidade de carga 1.605 Kg, Rodas aro 16 com pneus 220/70 de rodado simples, tanque de combustível 70 litros, freio e suspensão original de fábrica, equipamentos obrigatórios exigidos pelo CONTRAN, airbag duplo dianteiro, barra de proteção nas portas dianteiras, cinto de segurança dianteiro, barra de proteção nas portas dianteiras, cintos de segurança dianteiros com pré-tensionadores e ajustes de altura, banco do motorista com regulagem de altura, controle de tração e estabilidade. • ADAPTAÇÃO: Adaptação Externa — Janela de correr na porta lateral com película opaca em filetes para que a luz natural tenha incidência sobre a luz artificial; vidros fixos instalados nas portas traseiras com película opaca em filetes para que a luz natural tenha incidência sobre a luz artificial; Grafismo com adesivo padrão AMBULANCIA. • Sinalizadores: Sinalizador visual em formato de barra e/ou arco produzido com base de alumínio e lente acrílica de policarbonato alta resistência de cor vermelho rubi, equipado com LED's de alta luminosidade não inferior a 1w de potência em conformidade com a norma SAE J575 no que se refere aos ensaios de vibração, umidade; poeira, corrosão e deformação, bem como a norma SAE J595 REVISED no que se refere aos ensaios de fotometria (Society Automotive Engineers), equipado com sirene eletrônica de no mínimo 100w RMS de pressão sonora, com no mínimo 03 tons, e sistema de megafone dotado de ajuste de ganho sonoro de no mínimo 100 db que atenda a norma SAE J1849; 06 (seis) lanternas e/ou sinalizadores sequenciais de LED de alta luminosidade, sendo 2 (dois) na cor vermelha rubi instalado nas extremidades e 1 (um) translucido na região central da lateral em ambas as laterais, 02 (duas) lanternas e/ou sinalizadores sequenciais de LED de alta luminosidade 	UND	01



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

de cor vermelha subi instalados nas extremidade da 01 parte traseira da carroceria, acionados em conjunto com o sinalizador visual dianteiro; Farol auxiliar de embarque instalado na área traseira central da carroceria, com foco direcional de no mínimo 180° em movimento vertical com botão de acionamento independente; Alarme sonoro intermitente acionado pela marcha ré.

- **Adaptação Interna:** Divisória entre cabine do motorista e compartimento do paciente com passagem desenvolvida com porta sanfonada; Isolamento termo acústico de alta densidade, para retenção da temperatura e de ruídos externos instalados entre a estrutura do veículo e o revestimento; Revestimento interno construído em painéis de alto impacto que auxiliam na higienização e assepsia do compartimento do paciente produzido em ABS moldado; Piso inferior nivelado com compensado naval, devidamente impermeabilizado e calafetado, e revestido com vinil de alta resistência para evitar infiltração e acúmulos líquidos; mobiliário: Armário superior para guarda de insumos médico hospitalares e armário vertical com 03 (três) módulos posicionados na lateral esquerda para acondicionamento materiais construídos em compensado naval e revestidos em formica na cor argila texturizada com janelas corrediças em acrílico; Armário vertical para acondicionamento dos cilindros de oxigênio posicionado na lateral esquerda, construído em compensado naval e revestido em formica na cor argila texturizada equipado com visor interno para o comando das válvulas; bancada com suporte para bomba de infusão e/ou outros equipamentos, com compartimento para bateria auxiliar e prancha de imobilização; banco baú para 03 (três) acompanhantes, com lixeira acoplada na lateral para acondicionamento de caixa descartável para resíduos, revestido em formica elou material lavável texturizado, com estofamento em courvin automotivo de alta resistência e cintos de segurança de 2 (duas) pontas comprovadamente testados por ensaio de ancoragem certificado por laudo de adequação e conformidade com os itens 7.1 7.2 e 7.4 da norma ABNT NBR N° 6091/2015 e item 6.3 da ECE R-14; Banco com base giratória e encosto reclinável com cinto de segurança de 2 (duas) pontas instalados na cabeceira da maca, revestido em courvin automotivo de alta resistência; Maca retrátil com suporte de soro removível com capacidade de comportar 2 bombas de infusão produzida com estrutura tubular de alumínio, colchonete de espuma revestida de material vinifico lavável, 3 cintos de segurança e sistema de engate e trava de fixação de piso, da bancada; tapetes para cabine do motorista, sistema de alto falante.

Sistema de Oxigênio: Mangueira, máscara e conexões; 02 (Dois) Cilindros de oxigênio de 16 litros com suporte duplo com fixador do tipo catraca equipado com válvula e manômetro. Régua de oxigênio com 03 pontas para Fluxômetro. Aspirador e Umidificador; Pega mão semi-embutido no teto, construído em perfil tubular de alumínio com suportes para soro/plasma; Iluminação e Sistema Elétrico, 04(quatro) luminárias de LED instaladas no teto e 02 (duas) tomadas de 12v instaladas na lateral esquerda abaixo do armário superior com no mínimo 35cm de distância das conexões de oxigenoterapia; Quadro elétrico com djuntores térmicos do tipo cartucho com cabos elétricos devidamente dimensionados; Tomadas de 110 ou 220 volts via captação externa e/extensão de 20 (vinte) metros; Tomadas de 12 volts instaladas na bancada por bateria auxiliar de 100ª; Kit inversor 12v220 volts com potência de 1.000watts com bateria auxiliar de 100ª e bloqueador de energia dotado de sistema inteligente de carregamento automático da bateria para a alimentação secundaria ininterrupta no compartimento do paciente com isolamento total de carga da bateria original do veículo mesmo quando estiver desligado evitando descarga, devidamente projetado com regulação chaveada em alta frequência e controle automático de flutuação de carga, gerenciado por micro computador com tensão de entrada 110/220 vca e tensão de saída de 13,6 a 14,4 vcc, com potência nominal de 230W de onda senoidal pura, com proteção contra inversão de polaridade, curto circuito e sobrecarga de tensão com capacidade de operação em temperaturas variáveis de -10 70 °C, cuja eficiência de carregamento seja igual ou superior a 90% da carga original da bateria. Limitando-se a 4% de taxa de distorção harmônica (THD), em conformidade com a NBR N° 14.136;

Ventilação: Sistema de ar condicionado duplo com no mínimo de 25.000 BTU's de potência equipado com comandos de acionamento independentes para a cabine do motorista e para o compartimento do paciente, Exaustor com casulo de ventilação.



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

<p>01 VENTILADOR PULMONAR MECÂNICO – Controles Fluxo (Ti) Tempo Expiratório (frequência) Pressão Inspiratória (volume) – Esforço para Ventilação Assistida – Ciclo Manual – Válvula Liga/Desliga – FIO2 – PEEP - Especificações – Dimensões do Equipamento 19x12x25 cm, Peso Líquido 1,8 Kg; Dimensões da Embalagem 23x44x33 cm; Peso Bruto 3,2 kg Mecanismo; Pneumático; Fonte propulsora; Oxigênio medicinal podendo variar de 3,5 a 5,0 Kgf/cm²; Ciclagem: a pressão da fase INS para EX e a tempo da fase EX para INS. Modo de ventilação; CMV controlada) AMV (assistida) CMV+AMV e manual PEEP; ajustável de 0 a 20 cm de H2O; Tempo Expirado 0,5 a 15 segundos; Intervalo de frequência; 6 a 60 ciclos por minuto (cpm)(FiO2 a 40%); Relação I/E; ajustável para uma grande variedade de relações; Fluxo Máximo 60l/min (oxigênio a 100%) ou 90l/min (FiO2 40%) Pressão Inspiratória 10 a 70 cm de H2O, FiO2 40% (sem carga a jusante) ou 100%; Geradores : Fluxo (oxigênio a 100%) e pressão (FiO2 a 40%) e assistência Expiratória 2cm de H2O a 50l/min Válvula de Segurança: Regulada em 85cm em H2O; Faixa Etária; Pediátricos (acima de 10Kg) e adultos.</p> <p>01 DESFIBRILADOR – com monitor convencional monofásico, Monitor com teclado membrana e Display LCD para visualização de parâmetros e demais configurações contendo ECG de 6 derivações, SpO2 (adulto e infantil), ETCO2 e PNI (adulto e infantil). *Função manual para o registro de eventos, Teclado membrana para seleção de energia de 1 a 360J; Possibilidade do uso de pás internas e externas adulto e infantil; Seleção automática da escala de energia de acordo com o jogo de pás utilizado: Função de sincronismo interno, permitindo e procedimento de cardioversão; Função de “anula carga” automaticamente após 45 segundos; Dispositivo deteste das pás agregado ao gabinete: tempo de carga máxima (360J) menor que 15 segundos; Bateria interna recarregável; Projeto Técnico: O projeto técnico da adaptação deverá atender ao que dispõe a norma ABNT N° 14.561, bem como ao que determina a Portaria 190/2009 do DENATRAN – Departamento Nacional de Transito, devendo ser apresentado em forma de desenho em planta baixa com firma reconhecida do responsável técnico, acompanhado do certificado técnico operacional emitido em nome do fornecedor com o CAT – Certificado de Adequação à legislação de Transito que deverá corresponder exatamente ao modelo de veículo ofertado na proposta comercial. EQUIPAMENTOS EMBARCADOS Bolsa Simples de Primeiros Socorros. GARANTIA 12(doze) meses;</p> <p>01 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO – Equipamento portátil, compacto, leve, microprocessado, com alça para transporte incorporada ao gabinete, adaptável a pacientes adultos e pediátricos, de tamanho reduzido, tecnologia de onda bifásica exponencial truncada em conformidade com a Guideline 2015.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓Alarmes sonoros e visuais: Alarmes de bateria fraca. ✓Auxílio ao socorrista: Indicação sonora para o ritmo da massagem cardíaca. O equipamento emitirá um BIP orientando o socorrista a velocidade adequada da massagem cardíaca a ser aplicada no tórax do paciente. Auto-teste: Realiza auto teste ao ser ligado periodicamente. Informa o percentual da carga da bateria, quando detectada que a bateria está com percentual baixo os alarmes serão iniciados emitindo um sinal sonoro e visual. ✓Alimentação: 110/220 volts. ✓Anula carga: Descarga interna após 30 segundos se não houver sido acionado o botão luminoso de tratamento. Bateria: De Lithium - recarregável de longa duração – Pack de baterias que possibilita tanto a utilização de baterias recarregáveis quanto baterias descartáveis. Bateria recarregável Lithium-Ion Standard: Capacidade para 200 choques ou 10 horas de monitoramento, 5 anos em stand-by. Tipo: Lithium-Polymer (LI-PO) recarregável, 11,1 VDC, 2200mAh. Alimentação Interna (bateria interna). Tempo de carga completa da bateria (completamente descarregada): 4 horas. Temperatura de 10°C a 60°C. ✓Carregador de bateria: Entrada: 100 – 240 VAC/ 50 – 60 Hz Saída: 12,6VDC - 800mA. A Combinação do Carregador com o equipamento compõe um sistema. ✓Modo de desfibrilação infantil de fábrica: Uso infantil de 01 a 08 anos de idade – com limite de 50 Joules – 50 – 50 – 50 joules. Modo de desfibrilação adulto disponíveis: 150-200-200 joules, 150-150-150 joules, 150, 200, 360 joules ou outras configurações de acordo com a necessidade do cliente. Comandos: Comandos de voz, texto, sinais visuais. Dispõe de comando de voz e texto apresentados em display, que instrui o socorrista/profissional durante a sequência da RCP. Conexão das pás: As pás ficam conectadas ao equipamento e enquanto esta não é conectada o DEA informa por comando de voz e texto, indicando a necessidade de 	
---	--



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

<p>conectá-las. Conectores: Conector das pás de choque(eletrodos) na parte frontal do equipamento.</p> <p>✓Detecções: Detecta automaticamente arritmias malignas, TV E FV, que necessitam de desfibrilação automática.</p> <p>✓Dados visualizados no display: Visualiza a curva, o número de choques, cronômetro, indicador do nível de bateria, BPM, as mensagens de texto e desenhos explicativos. Display de cristal líquido colorido: 4,3". – Colorido Com ângulo superiora 30% (trinta)por cento de inclinação que permite ao socorrista a perfeita visualização da monitorização do ECG.</p> <p>✓ECG: Sistema automático de avaliação de ECG que detecta complexos QRS, apresentando a curva do ECG no display do equipamento. Entrada USB: Conexão USB para transferência de dados Frequência cardíaca: 10-300 BPM com apresentação numérica no display.</p> <p>✓Gabinete: Em polímero de alto impacto – totalmente isolado. Grau de proteção: IP 56 – Proteção contra entrada de sólidos e líquidos.</p> <p>✓Grau de proteção contra choque elétrico: Aplicável a cada módulo: Grau de proteção contra choque elétrico SPO2 - Parte aplicada de tipo BF à prova de desfibrilação DEA –Parte aplicada de tipo CF à prova de desfibrilação.</p> <p>✓Impedância: Medidas da impedância para ajuste da fase 1 e 2 da onda bifásica (20-200Ohms), ajustando o tempo de duração, o nível de corrente elétrica do choque aumentando a eficácia na desfibrilação e reduzindo o risco de danos causados ao paciente não permitindo disparo com pás abertas ou em curto-circuito.</p> <p>✓Idioma: Português - Opcionais: Inglês e Espanhol.</p> <p>✓ Pás descartáveis: Pás descartáveis adulto e/ou infantil.</p> <p>✓ Peso: Peso aproximado de 1,9 kg.</p> <p>✓ Dimensão: 295 x 225 x 155 mm.</p> <p>✓Softwares: Possui software dedicado, compatível com ambiente Windows para comunicação e interpretação dos dados coletados para PC, com cabos interface, licença de software, quando solicitado com esta versão. Software Phoenix: através deste software é possível visualizar todos os eventos ocorridos durante a toda utilização do equipamento. Através do Cartão de memória ou do cabo UBS será possível a transferência dos dados para o software Phoenix que permitirá uma análise detalhada dos eventos gravados durante a utilização do DEA. Permite visualização de todos os dados armazenados; Exibição das curvas, eventos, informações gerais, impressão de dados, alteração de idioma, Visualização de eventos ocorridos, data e hora, descrição da ocorrência. Comcapacida de de armazenamento de 4 gigabytes ou mais de 1000 eventos.</p> <p>✓ Tempo de carga: Menor que 5 segundos para 150 joules.</p> <p>✓ Tempo desde o início da operação do desfibrilador até a prontidão para descarga: Máximo30 segundos na energia máxima.</p> <p>✓Tempo de carga completa da bateria: 4 horas quando completamente descarregada.</p> <p>✓ Tempo descarga: Menor que 240 ms. Tipo de onda: Bifásica Exponencial Truncada.</p> <p>✓ Softwares: Possui software dedicado, compatível com ambiente Windows para comunicação e interpretação dos dados coletados para PC, com cabos interface, licença de software, quando solicitado com esta versão.</p> <p>✓ Temperatura ambiente: 0°C a 50°C Umidade relativa do ar: 05 % a 95% - sem condensação</p> <p>✓ Classificação: CF</p> <p>✓Acessórios que acompanham o equipamento: 01 par de eletrodos de choque autoadesivos uso adulto; 01 bateria de Lithium recarregável; 01 carregador de bateria inteligente 90-240 VAC; 01 cabo USB; 01 bolsa para transporte</p> <p>3 (três) BOMBA DE INFUSÃO – Bomba de Infusão Equipo Universal Construída em caixa plástica de alta resistência:</p> <p>✓Compatível com equipos padrão de qualquer marca;</p> <p>✓É uma bomba de infusão enteral e parenteral, que atende a alimentação e medicação;</p> <p>✓Possui alarmes audiovisuais;</p> <p>✓Sensor de gotas;</p> <p>✓Ajuste de volume de infusão pré definido;</p> <p>✓Modos de trabalho: ml/h e gotas/min;</p>	
--	--



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

<p>✓Três níveis de indicação de ocusão no sistema; ✓Função purgar; ✓KVO (Manter veia aberta) com vazão ajustável de 1 a 5 ml/h; ✓Gravação automática da última infusão; ✓Funcionamento no mínimo de 4 horas em bateria; ✓Classe de proteção IPX4; 100~240Vac, 50/60Hz; Bateria interna de Li recarregável, capacidade =1.800mAh, tensão =11,1V, tempo de backup de 4 horas na taxa de 25mL/h(taxa média designada em GB 9706.27-2005) para a nova bateria carregada por 12 horas; ✓Alimentação AC 100-240V - 50/60Hz, automático; ✓Fusível: T2AL/250V, 2 pacotes instalados;</p> <p>04 Cones de sinalização; 01 Extensão de 20 metros com refletor para realização de resgate em período noturno; 01 Cilindro de oxigênio de 3m com alça de transporte adaptável em maca; 01 Cadeira de rodas em alumínio com assento resistente e lavável com cinto de segurança para transporte de paciente em escada.</p> <p>ENTREGUE EMPLACADA E LICENCIADA EM NOME DO MUNICÍPIO</p>		
--	--	--

FONTE: CONSULTA A ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

6. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Natureza da Despesa		Concedente	Complementação
Código	Especificação		
44.90.52.52	Equipamento e Material Permanente	R\$ 550.000,00	*conforme licitação e alteração de preços de mercado.
Valor Total		R\$ 550.000,00	

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais)

EXERCÍCIO: 2025

PARCELA ÚNICA	EXERCÍCIO	VALOR
	2025	R\$ 550.000,00

8. DECLARAÇÃO

DECLARO PARA FINS DE PROVA JUNTO AO **GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA** E: ATESTO O CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 27 DA LEI Nº 9.692/98, DE 27-7-98; 2 – INEXISTE QUALQUER DÉBITO DE MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O **TESOURO NACIONAL, ESTADUAL** OU QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DA **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL E ESTADUAL**, QUE IMPEÇA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS ORIUNDOS DE DOTAÇÕES CONSIGNADAS NO ORÇAMENTO DO **ESTADO**, PARA O MUNICÍPIO DE ESPIGÃO D'OESTE , NA FORMA DESTES PLANO DE TRABALHO.

DECLARO AINDA QUE OS RECURSOS REPASSADOS, SUPERIORES AO PREVISTO NO PLANO DE TRABALHO, SERÃO DEVOLVIDOS SE NÃO UTILIZADOS NO OBJETO AJUSTADO OU EM REPROGRAMAÇÃO, APÓS A CONCLUSÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO INICIAL.

PEDE DEFERIMENTO



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO DO OESTE
CNPJ: 04.695.284/0001-39
Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 23.109.604/001-76

Espigão D'Oeste, 23 de abril de 2025.	(Documento assinado eletronicamente) Wilesmar dos Santos Silva Secretário Municipal de Saúde
---------------------------------------	---





Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento

Identificação/Número

Data

Plano de Trabalho

AMBULANCIA D

26/05/2025

ID: **1103283**

CRC: **EEB8FBBB**

Processo: **0-0/0**

Usuário: **Wilesmar dos Santos Silva**

Criação: **26/05/2025 14:51:48** Finalização: **26/05/2025 14:53:02**

Processo



Documento



MD5: **02D3600B26B80E5971DE7DF34B04C844**

SHA256: **6AE31644F7614DBB1BAA7428DE7746C55E75C325CF22B77CFB562AE40CDFC583**

Súmula/Objeto:

AMBULANCIA D (alan queiroz)

INTERESSADOS

SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE-SES

PORTO VELHO

RO

26/05/2025 14:52:47

ASSUNTOS

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

26/05/2025 14:52:53

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Wilesmar dos Santos Silva

Secretário Municipal de Saúde

26/05/2025 14:53:19

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 4.474/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1103283 e o CRC EEB8FBBB.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento

Identificação/Número

Data

Comprovante

Recebido - CMS

23/09/2025

ID: **1213878**

CRC: **EACBC5FF**

Processo: **25-5994/2025**

Usuário: **Rodrigo Pereira de Abreu**

Criação: **23/09/2025 09:34:00** Finalização: **23/09/2025 09:36:08**

Processo



Documento



MD5: **C8083A5DF642CFD630989809FBA11232**

SHA256: **64E9D1FA86790E7B1EE1EF3AD3965CD9D0C502182E65173590CBFEF5304CED12**

Súmula/Objeto:

comprovante

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE (FMS)

ESPIGÃO DO OESTE

RO

23/09/2025 09:34:00

ASSUNTOS

SOLICITA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR

23/09/2025 09:34:00

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



USUÁRIO - ENTIDADE DO SISTEMA

DIGPROC

23/09/2025 09:36:11

Assinado na forma do Lei Federal nº 12.682/2012.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1213878 e o CRC EACBC5FF.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento

Identificação/Número

Data

Comprovante

Recebido - CMS

24/09/2025

ID: **1215339**

CRC: **88180407**

Processo: **54-123/2025**

Usuário: **Luiz Felipe Guedes da Silva**

Criação: **24/09/2025 07:37:30** Finalização: **24/09/2025 07:38:24**

Processo

Documento



MD5: **AD501F6535710EC3C16FD8C611011818**

SHA256: **C3A89D1802BAE0AD49C3BF061C41E8750F40D758FD470FA184409FB18F82D907**

Súmula/Objeto:

COMPROVANTE

INTERESSADOS

Weliton Pereira Campos

Espigão do Oeste

RO

24/09/2025 07:37:30

ASSUNTOS

PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO

24/09/2025 07:37:30

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Luiz Felipe Guedes da Silva

Assessor da Diretoria Legislativa

24/09/2025 07:38:29

Assinado na forma do Resolução Municipal nº 90/2021.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1215339 e o CRC 88180407.



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESOLUÇÃO Nº 0027, DE 25 DE AGOSTO DE 2025

Aprova e autoriza a Abertura de **Crédito** ao Orçamento no valor de **R\$ 830.000,00** (oitocentos e trinta mil reais) referente a **Recursos de Emendas Parlamentares Estaduais -Proposta nº 07005/2025-02 e 07006/2025-01.**

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Espigão do Oeste, em sua Reunião Extraordinária realizada no dia 25 de agosto de 2025, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela através das Leis Orgânicas da Saúde nº 8.080/90, 8.142/90, LC nº 141/2012 e Resolução nº 453/2012/CNS, Lei Municipal de criação do Conselho nº 209/90 de 26 de dezembro de 1990, bem como em seu Regimento Interno, **no uso de suas atribuições legais, expõe que:**

CONSIDERANDO a reunião extraordinária realizada no dia 25 de agosto de 2025, e o teor da reunião com objetivo de analisar a proposta de Abertura de **Crédito ao Orçamento no montante de R\$ 830.000,00 (oitocentos e trinta mil reais)** encaminhado pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSAU.

CONSIDERANDO a emenda de **R\$ 280.000,00** para a aquisição de veículo ambulância tipo A para atender o Posto de Saúde do 14 de Abril CNES 2807556, emenda parlamentar sob Proposta nº 07005/2025-02, SEI 0035.001806/2025-84, do nobre Deputado Estadual Cassio Gois;

CONSIDERANDO a emenda de **R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais)** para a aquisição de uma ambulância tipo D (UTI), para o Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES 2808587, emenda parlamentar sob Proposta nº 07006/2025-01, SEI 0035.001753/2025- 00, do nobre Deputado Estadual Alan Queiroz;

CONSIDERANDO as deliberações da plenária sobre a pauta apresentada e discutida em reunião.

RESOLVE:

Art.1º Aprovar e autorizar a abertura de **Crédito** ao Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde no valor de **R\$ RS 830.000,00 (oitocentos e trinta mil reais)**, referente a recursos estaduais oriundo de emenda parlamentar, 07005/2025-02 e 07006/2025-01.



Prefeitura Municipal
de Espigão do Oeste



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Espigão do Oeste/RO, 25 de agosto de 2025.

Aristeu Borchardt

Conselheiro Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Decreto nº 6145/2024

A Secretaria Municipal de Saúde, conforme definido em lei, **HOMOLOGA** a presente Resolução do Conselho Municipal de Saúde.

Wilesmar dos Santos Silva
Secretário Municipal de Saúde
Port. 1619/GP/2024





RONDÔNIA
★
Governo do Estado

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU
Comissão Intergestores Bipartite - SESAU-CIB

RESOLUÇÃO N. 699/2025/SESAU-CIB

Porto Velho, 15 de agosto de 2025.

Aprova o Plano de Trabalho dos Repasses Fundo a Fundo, do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde, oriundo de Emenda Parlamentar Estadual.

O PRESIDENTE DO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE E COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB/RO, no uso das atribuições legais, conferidas pelo Art. 4º do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite-CIB/RO; e conforme registro em Ata da 7ª Reunião Ordinária da CIB/RO realizada em 15 de agosto de 2025, no município de Porto Velho, e;

RESOLVE:

Aprovar o Plano de Trabalho dos Repasses Fundo a Fundo, do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde, oriundo de Emenda Parlamentar Estadual.

ITEM	PROCESSO ORIGINÁRIO	PROPOSTA Nº	FMS	OBJETO	TOTAL CONCEDENTE
1	0035.001141/2025-17	07016/2025-04	Fundo Municipal de Saúde de Cacoal	Aquisição de 37 (trinta e seta) Motocicletas para Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 500.000,00
2	0035.001128/2025-50	07014/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Aquisição de 30 (trinta) Motocicletas para Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 405.000,00
3	0035.001166/2025-11	07008/2025-05	Fundo Municipal de Saúde de Cacaulândia	Aquisição de um veículo Tipo Mini Van para atender ao Hospital Municipal Jorge Ernesto Cuellar - CNES 2807084	R\$ 130.000,00

4	0035.001194/2025-20	07016/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Mirante da Serra	Aquisição de um veículo Tipo Van/ Micro ônibus	R\$ 500.000,00
5	0035.001408/2025-68	07009/2025-09	Fundo Municipal de Saúde de Cabixi	Aquisição de Micro-Ônibus para transporte eletivo de pacientes	R\$ 610.110,75
6	0035.001283/2025-76	07004/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Jarú	Aquisição de dois veículos tipo ambulância Tipo B ao Hospital Sandoval Araújo Dantas - CNES 2808609	R\$ 648.000,00
7	0035.001426/2025-40	07009/2025-08	Fundo Municipal de Saúde de Cerejeiras	Custeio de atendimentos ortopédicos	R\$ 200.000,00
8	0035.001394/2025-82	07009/2025-06	Fundo Municipal de Saúde de Nova Mamoré	Aquisição de uma ambulância tipo A para o distrito de Nova Dimensão	R\$ 350.000,00
9	0035.001461/2025-69	07017/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Chupinguaia	Aquisição de um veículo van rodoviária para Unidade Mista de Saúde JoséIVALDO de Souza - CNES 6875696	R\$ 350.000,00
10	0035.001753/2025-00	07006/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Espigão do Oeste	Ambulância Tipo D (UTI), para o Hospital Municipal Angelina Georgetti, CNES 2808587	R\$ 550.000,00
11	0035.001805/2025-30	07005/2025-05	Fundo Municipal de Saúde de Nova Brasilândia	Aquisição de 01 (um) veículo tipo Van para atender o Hospital municipal Anselmo Bianchini - CNES 2808633	R\$ 300.000,00
12	0035.001809/2025-18	07005/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de 01 (uma) ambulância Tipo D, para o Hospital Municipal Amélio João da Silva - CNES 2495228	R\$ 502.800,00
13	0035.001812/2025-31	07005/2025-04	Fundo Municipal de Saúde de Cacoal	Aquisição de 01 (uma) ambulância Tipo A, 4X4, para Unidade Básica de Saúde Marina Donaria de Lima - CNES 967668	R\$ 280.000,00
14	0035.001835/2025-46	07008/2025-06	Fundo Municipal de Saúde de Machadinho D'Oeste	Aquisição de 01 (um) veículo tipo caminhonete para Central de Rede de Frios - CNES 0475548	R\$ 250.000,00
15	0035.001926/2025-81	07015/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Primavera de Rondônia	Aquisição de 1 (um) Veículo tipo Caminhonete par atender a Unida Básica de Saúde Manoel de Lara - CNES 4003241	R\$ 260.000,00

16	0035.001923/2025-48	07015/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Custeio de exames de média e alta complexidade - Colonoscopia e Esofagogastroduodenoscopia	R\$ 300.000,00
17	0005.001765/2025-83	07019/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Estruturação de serviços de média e alta complexidade, com aquisição de equipamentos médicos hospitalares e materiais permanentes, para o Hospital Municipal Dr. Pedro Grangeiro Xavier - CNES 2808544	R\$ 3.547.617,00
18	0005.002790/2025-84	07020/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Alto Paraíso	Insumos farmacêuticos à Farmácia Básica	R\$ 500.000,00
19	0005.003232/2025-36	07014/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Candeias do Jamari	Aquisição de 01 (uma) van de 16 lugares	R\$ 390.000,00
20	0005.002937/2025-36	07009/2025-07	Fundo Municipal de Saúde de Vilhena	Realização de procedimentos cirúrgicos eletivos, na especialidade de cirurgia ginecológica	R\$ 1.300.000,00
21	035.001598/2025-13	07001/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Nova Brasilândia	Aquisição de insumos farmacêuticos - medicamentos, para atendimento aos pacientes do hospital Municipal de Anselmo Biachini - CNES 2808633	R\$ 200.000,00
22	0005.005144/2023-15	07024/2023- 09 (Reprogramação)	Fundo Municipal de Saúde de Vale do Paraíso	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes ao Hospital de Pequeno Porte Izabel Batista de Oliveira - CNES 2744422	R\$ 114.298,58
23	0035.001719/2025-27	07007/2025-01	Fundo Municipal de Saúde Candeias do Jamari	Aquisição de veículo automotor para atender o transporte de pacientes para hemodiálise, tratamento de câncer e fisioterapia	R\$ 160.000,00
24	0035.001158/2025-66	07008/2025-07	Fundo Municipal de Saúde de Costa Marques	Aquisição de 01 (uma) ambulância de Suporte Básico	R\$ 350.000,00
25	0035.001260/2025-61	01500/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Ji-Paraná	Aquisição de 01 (um) ônibus rodoviário para transporte de pacientes	R\$ 2.200.000,00

26	0035.001589/2025-22	07005/2025-06	Fundo Municipal de Saúde de São Felipe D'Oeste	Aquisição de medicamentos para o Hospital Municipal Dr. Atalibal Victor Filho (CNES nº 2743582), e Unidades Básicas de Saúde (CNES nº 6910858, 2744368)	R\$ 400.000,00
27	0035.001641/2025-41	07014/2025-03	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Aquisição de veículo tipo Pick-Up para Clínica de Fisioterapia, CNES nº 9454101, com vistas a visitas domiciliares	R\$ 150.000,00
28	0005.002439/2025-93	07007/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Buritis	Aquisição de ônibus para transporte de pacientes	R\$ 1.000.000,00
29	0005.003736/2025-56	07001/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de 01 (um) veículo para transporte de pacientes	R\$ 150.000,00
30	0035.001804/2025-95	07005/2025-07	Fundo Municipal de Saúde de Chupunguaia	Aquisição de 01(uma) Ambulância Tipo C à Unidade Mista de Saúde José Ivaldo de Souza - CNES nº 6875696	R\$ 310.000,00
31	0035.001795/2025-32	07024/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Governador Jorge Teixeira	Aquisição de 01 (uma) ambulância tipo B para o Hospital Municipal de Governador Jorge Teixeira CNES nº 2808595	R\$ 300.000,00
32	0035.001794/2025-98	07024/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Presidente Médici	Aquisição de 01 (uma) ambulância tipo B ao Hospital e Maternidade Eufrasia Maria da Conceição - CNES Nº 2495414	R\$ 300.000,00
33	0005.002793/2025-18	07020/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de Insumos Hospitalares para atender as necessidades do Hospital Municipal Amélio João da Silva, CNES nº 2495228	R\$ 1.000.000,00
34	0005.002936/2025-91	07018/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Governador Jorge Teixeira	Aquisição de 01(um) Veículo tipo Van para Transporte de Pacientes	R\$ 300.000,00
35	0005.003234/2025-25	07004/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de 01 (uma) Ambulância tipo A	R\$ 300.000,00
36	0005.004092/2025-13	07016/2025-05	Fundo Municipal de Saúde de Cacoal	Aquisição de 01(um) Veículo tipo Van para Transporte de Pacientes	R\$ 370.000,00
TOTAL					R\$ 19.477.826,33



REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Wagner Wasczuk Borges
Presidente do COSEMS-RO

Mariana Ayres Henrique Bragança
Secretária-Adjunta de Estado da Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Wagner Wasczuk Borges, Presidente**, em 21/08/2025, às 09:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Mariana Ayres Henrique, Secretário(a) Adjunto(a)**, em 21/08/2025, às 12:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site portal do SEI, informando o código verificador **0063490152** e o código CRC **A7375D11**.

Referência: Caso responda esta Resolução, indicar expressamente o Processo nº 0036.037760/2025-21

SEI nº 0063490152



RONDÔNIA
★
Governo do Estado

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU
Comissão Intergestores Bipartite - SESAU-CIB

RESOLUÇÃO N. 440/2025/SESAU-CIB

Porto Velho, 10 de julho de 2025.

Aprova o Plano de Trabalho dos Repasses Fundo a Fundo, do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde, oriundo de Emenda Parlamentar Estadual.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE E COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE-CIB/RO, no uso das atribuições legais, conferidas pelo Art. 4º do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite-CIB/RO; e conforme registro em Ata da 6ª Reunião Ordinária da CIB/RO realizada em 10 de julho de 2025, no município de Porto Velho, e;

RESOLVE:

Aprovar o Plano de Trabalho dos Repasses Fundo a Fundo, do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde, oriundo de Emenda Parlamentar Estadual.

ITEM	PROCESSO ORIGINÁRIO	PROPOSTA Nº	FMS	OBJETO	TOTAL CONCEDENTE
1	0035.001162/2025-24	07008/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Cerejeiras	Aquisição de materiais e insumos laboratoriais do Laboratório Municipal (CNES 0856649)	R\$ 200.000,00

2	0035.001170/2025-71	07008/2025-04	Fundo Municipal de Saúde de Rolim de Moura	Aquisição de equipamentos e material permanente para o Hospital Municipal Amélio João da Silva (CNES 2495228)	R\$ 500.000,00
3	0035.001169/2025-46	07008/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Nova Brasilândia	Aquisição de 01 (um) veículo para transporte de pacientes em atendimento ao Hospital Municipal (CNES 2808633)	R\$ 150.000,00
4	0035.001404/2025-80	07009/2025-05	Fundo Municipal de Saúde de Machadinho D'Oeste	Aquisição de 01 (uma) ambulância Tipo D (CNES 6449042)	R\$ 450.000,00
5	0035.001569/2025-51	07016/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Alta Floresta do Oeste	Aquisição de aparelhos de Laboratórios, computador e Nobreak para o laboratório Municipal (CNES 2679477)	R\$ 80.000,00
6	0035.001763/2025-37	07019/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Alto Paraíso	Aquisição de móveis para atender a Secretaria Municipal de Saúde, destinados ao SAMU	R\$ 15.000,00
7	0035.001806/2025-84	07005/2025-02	Fundo Municipal de Saúde de Espigão do Oeste	Aquisição de 01 (uma) ambulância Tipo A, para atender a Comunidade 14 de abril (CNES 2807556)	R\$ 280.000,00



8	0035.001924/2025-92	07015/2025-01	Fundo Municipal de Saúde de Colorado do Oeste	Aquisição de equipamentos de informática para atender o Hospital Municipal Dr. Pedro Grangeiro Xavier (CNES 2808544)	R\$ 100.000,00
9	0005.005144/2023-15	07024/2023-09 (reprogramação)	Fundo Municipal de Vale do Paraíso	Equipamentos para o Hospital de Pequeno Porte Izabel Batista de Oliveira (CNES 2744422)	R\$ 114.298,58 (Saldo a reprogramar)
10	0035.001161/2025-80	07008/2025-03	São Miguel do Guaporé	Aquisição de veículos, para atender as necessidades das UBS, Fisioterapia e Hospital Municipal Massao Okamoto (CNES nº 2808668)	R\$ 530.000,00
TOTAL					R\$ 2.419.298,58

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Jefferson Ribeiro da Rocha
Secretário de Estado da Saúde

Wagner Wasczuk Borges
Presidente do COSEMS-RO



Documento assinado eletronicamente por **Wagner Wasczuk Borges**, Presidente, em 16/07/2025, às 14:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **JEFFERSON RIBEIRO DA ROCHA**, Secretário(a), em 16/07/2025, às 15:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site portal do SEI, informando o código verificador **0062166967** e o código CRC **BD5D97B2**.

Referência: Caso responda esta Resolução, indicar expressamente o Processo nº 0036.029290/2025-22

SEI nº 0062166967





Diário Oficial do Estado de Rondônia nº 133
Disponibilização: 17/07/2025
Publicação: 17/07/2025

RONDÔNIA
★
Governo do Estado

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU
Comissão Intergestores Bipartite - SESAU-CIB

RESOLUÇÃO N. 441/2025/SESAU-CIB

Porto Velho, 10 de julho de 2025.

Homologa a Resolução nº 38/2025 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI de 02 de julho, que aprova a proposta nº 36000645781202500, Emenda Parlamentar nº 43310003, no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para Incremento de Custeio do Piso de Atenção Primária - PAP, destinado à Secretaria Municipal de Saúde de Ariquemes.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE E COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE-CIB/RO, no uso das atribuições legais, conferidas pelo Art. 4º do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite-CIB/RO; e conforme registro em Ata da 6ª Reunião Ordinária da CIB/RO realizada em 10 de julho de 2025, no município de Porto Velho, e;

Considerando a Resolução Ordinária nº 020/2025 de 17 de Junho, do Conselho Municipal de Saúde de Monte Negro.

RESOLVE :

Homologar a Resolução nº 38/2025 da REGIÃO DE SAÚDE VALE DO JAMARI de 02 de julho, que aprova a proposta nº 36000645781202500, Emenda Parlamentar nº 43310003 no valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), para Incremento de Custeio do Piso de Atenção Primária - PAP, destinado à Secretaria Municipal de Saúde, CNES nº 6194753, localizada na Avenida Tancredo Neves, nº 2166 Setor Institucional, no município de Ariquemes.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Jefferson Ribeiro da Rocha
Secretário de Estado da Saúde

Wagner Wasczuk Borges
Presidente do COSEMS-RO



Documento assinado eletronicamente por **Wagner Wasczuk Borges**, Presidente, em 16/07/2025, às 14:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento

Identificação/Número

Data

Resolução

Nº 027/2025 - CMS

29/08/2025

ID: **1192143**

CRC: **D3ACFEEF**

Processo: **25-5168/2025**

Usuário: **Edmar Dias de Oliveira**

Criação: **29/08/2025 12:00:15** Finalização: **29/08/2025 12:01:59**

Processo

Documento



MD5: **6358EF351FB552F7B00CA1DB31353B4D**

SHA256: **1E3C6C5FEC99957AC80AEB5EB8F6BA33AE6D897391B9AD7B7AAABA73F540D2A**

Súmula/Objeto:

Resolução Nº Resolução

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE (FMS)

ESPIGÃO DO OESTE

RO

29/08/2025 12:00:15

ASSUNTOS

SOLICITA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR

29/08/2025 12:00:15

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



USUÁRIO - ENTIDADE DO SISTEMA

DIGPROC

29/08/2025 12:02:03

Assinado na forma do Lei Federal nº 12.682/2012.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1192143 e o CRC D3ACFEEF.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Resolução	Nº 027/2025 - CMS	24/09/2025

ID: **1215344**

CRC: **B2D4AC9F**

Processo: **54-123/2025**

Usuário: **Luiz Felipe Guedes da Silva**

Criação: **24/09/2025 07:38:41** Finalização: **24/09/2025 07:39:48**

Processo



Documento



MD5: **244E11ED48C811752A6A85573699B0E1**

SHA256: **E0F7F30B702F610A97D80F71821D2A15C421883FB8A222E2E1BE5492EBA7354E**

Súmula/Objeto:

RESOLUÇÃO Nº 027/2025 - CMS

INTERESSADOS

Weliton Pereira Campos	Espigão do Oeste	RO	24/09/2025 07:38:41
------------------------	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO	24/09/2025 07:38:41
-----------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Luiz Felipe Guedes da Silva

Assessor da Diretoria Legislativa

24/09/2025 07:39:53

Assinado na forma do Resolução Municipal nº 90/2021.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1215344 e o CRC B2D4AC9F.

MUNICÍPIO DE ESPIGÃO DO OESTE

RUA RIO GRANDE DO SUL, Nº 2800

04.695.284/0001-39

Exercício: 2025

LISTAGEM DAS FICHAS DA DESPESA

SITUAÇÃO ATÉ 23/09/2025

Página 1

Entid.	CLoc	Func/Prog	Catgo	Especificação	Dotac Inicial	Alter (+)	Alter (-)	Dotação
Ficha	F.R.	C.A.	Descrição	C.A.	Empenhado			Saldo
					Saldo Reserva			Saldo Sem Reserva
FICHAS ORÇAMENTÁRIAS								
10				FUNDO MUN. DE SAÚDE DE ESPIGÃO DO OESTE				
02				PODER EXECUTIVO				
02 07				SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
020708				BLOCO DE INVESTIMENTO - ATENÇÃO ESPECIALIZADA				
10				Saúde				
10 302				Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
10 302 0009				PROGRAMA DE ATENÇÃO A MEDICINA CURATIVA				
10 302 0009 3073 0000				ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE				
1253				4.4.90.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0,00	0,00	0,00	0,00
	0.1.621			010.150 EMENDA ESTADO DEPUT ALAN QUEIROZ	0,00			0,00
					0,00			0,00
TOTAL ORÇAMENTARIO					0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00			0,00
					0,00			0,00
TOTAL GERAL					0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00			0,00
					0,00			0,00



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Ficha de Suplementação	1253	23/09/2025

ID: **1214132**

CRC: **8E370904**

Processo: **25-5994/2025**

Usuário: **Rosangela Aparecida Miranda**

Criação: **23/09/2025 11:10:59** Finalização: **23/09/2025 11:12:21**

Processo



Documento



MD5: **B17897D936D822A1AFDBA59AAD936316**

SHA256: **2E5D0F60C3B80130061BE02E3C8A86D394E970C2B4F907DA5250F5D5D1BFFD9B**

Súmula/Objeto:

Ficha de Suplementação

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO DO OESTE (FMS)	ESPIGÃO DO OESTE	RO	23/09/2025 11:10:59
--	------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

SOLICITA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR	23/09/2025 11:10:59
--	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Rosangela Aparecida Miranda

Agente Administrativo

23/09/2025 11:12:36

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 4.474/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1214132 e o CRC 8E370904.



Município de Espigão do Oeste

04.695.284/0001-39

Rua Rio Grande do Sul, 2800 - Vista Alegre

www.espigaodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Ficha de Suplementação	1253	24/09/2025

ID: 1215348	Processo	Documento
CRC: 9AB73955		
Processo: 54-123/2025		
Usuário: Luiz Felipe Guedes da Silva		
Criação: 24/09/2025 07:40:06	Finalização: 24/09/2025 07:40:40	

MD5: **BEB25330F617568C866EBCD03AFDC355**

SHA256: **804CEDDA6C233DEE0118A37B4FF8A5B958C19B85BDF365AB3FBD205AACFABB8C**

Súmula/Objeto:

LISTAGEM DAS FICHAS DA DESPESA

INTERESSADOS

Weliton Pereira Campos Espigão do Oeste RO 24/09/2025 07:40:06

ASSUNTOS

PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO 24/09/2025 07:40:06

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 Luiz Felipe Guedes da Silva Assessor da Diretoria Legislativa 24/09/2025 07:40:47

Assinado na forma do Resolução Municipal nº 90/2021.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br informando o ID 1215348 e o CRC 9AB73955.