



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS
MUNICÍPIO DE VERA CRUZ – RS**

RESOLUÇÃO CMS Nº 06/2021

**“DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO
DO PLANO DE APLICAÇÃO DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE REFERENTE AO
RECURSO 4505.”**

O PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, Sr. Cristian Wagner, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº 1141/1993 e suas alterações, e considerando a deliberação dos membros do CMS, em reunião ordinária do dia 10 de fevereiro de 2021 resolve:

Art.1º Aprovar o Plano de Aplicação da Secretaria Municipal de Saúde referente ao recurso 4505, num montante de R\$13.062,50 (treze mil e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), para a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para unidades básicas de saúde.

Art. 2º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Vera Cruz, 23 de fevereiro de 2021.

CRISTIAN WAGNER
Conselheiro Presidente do CMS
Gestão 2020-2021

13ª Região Sanitária do Estado do Rio Grande do Sul

ATENÇÃO BÁSICA

1. Nome do Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VERA CRUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		2. N° Agência e Conta Corrente		3. EXERCÍCIO 2021	
		4. CGC: 98661366/001- 06		5. UF: RS	
06-Especificação/Descrição		07- INDICADOR FÍSICO		08-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
		Unidade de Medida	Quanti dade	Início	Término
MATERIAL PERMANENTE					
Cadeira digitador		Unidade	1	10/02/2021	10/08/2021
Conjuntos de Caneta de Alta Rotação e Contra Ângulo odontológicos.		Conjunto	6	10/02/2021	10/08/2021
Seladoras de mesa manual		Unidade	3	10/02/2021	10/08/2021
Gaveteiros odontológico		Unidade	7	10/02/2021	10/08/2021
Armário para consultório odontológico		Unidade	2	10/02/2021	10/08/2021
Mocho para consultório odontológico		Unidade	1	10/02/2021	10/08/2021
09- NATUREZA DA DESPESA		10- Concedente SES (Estado)	11- Participaç ão do Município	12- Participação dos Recursos da União	13- Total
Códi	ELEMENTO DE DESPESA				
4.4.90 .52.42 .00.00	01 Cadeira digitador. Valor R\$ 380,00			R\$ 380,00	R\$ 380,00
4.4.90 .52.08 .00.00	06 Conjuntos de Caneta de Alta Rotação e Contra Ângulo odontológicos. Valor unitário R\$ 965,50 Conforme especificações em anexo.			R\$ 5.793,00	R\$ 5.793,00
4.4.90 .52.08 .00.00	03 Seladoras de mesa manual. Valor unitário: R\$130,00			R\$ 390,00	R\$ 390,00
4.4.90 .52.42 .00.00	07 Gaveteiros odontológicos. Valor unitário: R\$ 729,50 Conforme especificações em anexo.			R\$ 5.106,50	R\$ 5.106,50
4.4.90 .52.42 .00.00	02 Armários para consultório odontológico. Valor R\$ 390,00 Conforme especificações em anexo.			R\$ 780,00	R\$ 780,00

4.4.90 .52.42 .00.00	<p>Mocho para consultório odontológico, base com 5 a 6 rodízios, e encosto anatômico com ajuste de aproximação de altura. Altura assento regulável. Sistema de elevação do assento a gás através de alavanca lateral. O aro de apoio para os pés deve ser acoplada a base. Ajuste semiautomático da altura do encosto, sistema mais prático e resistente ao uso frequente, com mecanismo com ajuste de ângulo/inclinação. Ajuste a gás/pneumático da altura do assento, através de alavanca lateral, com garantia de ajuste milimétrico e confortável do assento.</p> <p>Estofamento em material resistente, com revestimento de densidade adequada, que não deforma, e de fácil limpeza e assepsia.</p> <p>Estofamento deverá ser em espuma anatomicamente injetada revestido em couro sintético de fácil higienização. Rodízios em poliuretano (espécie de borracha) que não riscam o piso.</p> <p>Rodízios em poliuretano (espécie de borracha) que não riscam o piso.</p> <p>Tamanho Assento: 42 x 42 x 5 (espessura) cm</p> <p>Tamanho encosto: 42 x 28 x 5 (espessura) cm</p> <p>Altura do assento - Mínima: 39 cm; Máxima 51 cm</p> <p>Revestimento sintético reforçado internamente com malha.</p> <p>Rodízios: duplos em poliuretano</p> <p>Ângulo de inclinação do encosto - Mínima: 8° / Máxima: 25°.</p> <p>Dimensões base/aranha: 62 cm diâmetro</p> <p>Cor estrutura/acabamento: cinza</p> <p>Cor base: cinza verde ou azul.</p> <p>Garantia mínima de 12 meses.</p>	R\$ 613,00	R\$ 613,00
----------------------------	--	---------------	------------

SUBTOTAL DE DESPESAS CORRENTES				
SUBTOTAL DE DESPESAS DE CAPITAL				
14- TOTAL GERAL			R\$ 13.062,50	R\$ 13.062,50
AUTENTICAÇÃO				
<p>_____ Nome do Gestor do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>			<p>Assinatura do Gestor do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>	
16- DATA DA APROVAÇÃO NO CMS:				