

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 04249.257000/1140-02****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 04.249.257/0001-32	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DE PADUA		
Endereço Completo JOAO JASBICK AEROPORTO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 28470000	UF RJ	Município SANTO ANTONIO DE PADUA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
27780001 - R\$ 500.000,00 - AUREO LIDIO MOREIRA RIBEIRO

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

Nome:	HOSPITAL HELIO MONTEZANO DE OLIVEIRA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	05.797.356/0001-11	CNES:	3040119
Endereço:	AV JOAO JASBICK - CEHAB, CEP:28470000		

OBJETO DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL HELIO MONTEZANO DE OLIVEIRA	CNES:	3040119
---------------------------	--------------------------------------	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

MICRORREGIÃO

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

O MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA (CÓD. IBGE 3304706) ESTÁ SITUADO NA REGIÃO NOROESTE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, OCUPANDO UMA ÁREA DE 669 K. DADOS COMBINADOS DO CENSO 2.000 COM PROJEÇÕES DO DATASUS (MINISTÉRIO DA SAÚDE)/IBGE PARA 2004 INDICAM QUE SUA POPULAÇÃO É DE 40.882 HAB., DOS QUAIS 30.723 (75,2%) RESIDEM PREDOMINANTEMENTE EM ÁREAS URBANAS, SENDO 23.236 (75,6% DO TOTAL URBANO) NA SEDE MUNICIPAL E 7.783 (24,4%) NAS SEDES DOS DISTRITOS E NAS VILAS. A POPULAÇÃO RESIDENTE NA ZONA RURAL CONSTITUI-SE DE 10.159 HAB. (24,8%) DO TOTAL, DOS QUAIS 8.438 HAB (83,1%), VIVEM DISTANTES DA SEDE, RADICADOS NAS ZONAS RURAIS DOS DISTRITOS SATÉLITES E SEUS POVO-ADOS. VIVEM NA ZONA RURAL DO 1º DISTRITO 1.721 HAB. (16,9%). SUBENTENDA-SE QUE DA POPULAÇÃO URBANA, PRINCIPALMENTE NOS DISTRITOS SATÉLITES E SEUS POVOADOS, MUITAS PESSOAS EXERCEM QUASE QUE EXCLUSIVAMENTE ATIVIDADES EM SUAS PROPRIEDADES RURAIS. O MUNICÍPIO FAZ DIVISA COM MIRACEMA E SÃO JOSÉ DE UBÁ AO NORTE, CAMBUCI E APERIBE A LESTE, CANTAGALO E ITAOCARA AO SUL E COM O ESTADO DE MINAS GERAIS A OESTE. A ATENÇÃO À SAÚDE NO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA É ADMINISTRADA NA CONDIÇÃO DE GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA, SITUAÇÃO QUE PERMITIU ACENTUADOS AVANÇOS NO PROCESSO DE DESCENTRALIZAÇÃO E DE AMPLIAÇÃO DA CAPACIDADE DE GESTÃO SOBRE OS SERVIÇOS QUE COMPÕE O SUS. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DISPÕE DE UMA RAZOÁVEL ESTRUTURA DE ATENDIMENTO CLÍNICO, PEDIÁTRICO, GINECO-OBSTÉTRICO, CARDIOLÓGICO, NEUROLÓGICO, OFTALMOLÓGICO, OTORRINOLARINGOLÓGICA, FISIOTERÁPICO, ODONTOLÓGICO E SERVIÇO SOCIAL, CONCENTRADO NA SEDE DO MUNICÍPIO EM TRÊS UNIDADES DE SAÚDE DE REFERÊNCIA, EM INSTALAÇÕES NOVAS E ESTRATEGICAMENTE LOCALIZADAS EM ÁREAS BEM SERVIDAS POR TRANSPORTE URBANO, ONDE ESTÃO CONCENTRADAS AS AÇÕES DE PEDIATRIA, PRÉ-NATAL, OBSTETRÍCIA, GINECOLOGIA, COMBATE ÀS CARÊNCIAS NUTRICIONAIS, IMUNIZAÇÕES E OUTRAS PERTINENTES, MONTADOS COM EQUIPAMENTOS OCIOSOS REMANEJADOS DE OUTRAS UNIDADES E/OU ADQUIRIDOS COM RECURSOS DA PPI/ECD. CONSIDERANDO A NECESSIDADE DOS MUNICÍPIOS DE SE ADEQUAREM QUANTO A POLÍTICA DE SANEAMENTO BÁSICO, FAZ PARTE DO ATUAL GOVERNO MUNICIPAL, DESENVOLVER AÇÕES QUE VISEM MINIMIZAR OS EFEITOS OCASIONADOS PELO ESGOTO IN NATURA LANÇADO NO CORPO HÍDRICO DO RIO POMBA, QUE CORTA NOSSA CIDADE. EM VIRTUDE DE ALGUNS BAIRROS DE NOSSO MUNICÍPIO POSSUIR AFLUENTES DO REFERIDO RIO. É URGENTE A NECESSIDADE DA CONSTRUÇÃO DE ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ESGOTOS (ETES) PARA ATENDER ESTA NECESSIDADE QUE IRÃO ATENDER A ESTE MUNICÍPIO COMO TAMBÉM A MUNICÍPIOS POR ONDE O RIO POMBA PASSA ATÉ DESAGUAR NO RIO PARAIBA. A NECESSIDADE DOS EQUIPAMENTOS IRÃO SUPRIR UMA CARÊNCIA POIS OS SERVIÇOS SÃO EXECUTADOS EM OUTROS MUNICÍPIOS MUITOS DESTES DISTANTES MAIS DE 100 KM. O HOSPITAL MUNICIPAL NEM A REDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO POSSUI VIDEO ENDOSCOPIO, POSSUINDO APENAS 1 ULTRASSOM JÁ E NA NECESSIDADE DE REEQUIPAR O CENTRO CIRÚRGICO VE-SE A NECESSIDADE DE NOVOS EQUIP. O HOSPITAL POSSUI PROFISSIONAIS APTOS A OPERAR OS EQUIPAMENTOS

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

40000, 20000

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?

SIM

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL HELIO MONTEZANO DE OLIVEIRA			
Ambiente: Sala de Exames e Terapias de Ultra-sonografia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Diagnóstico	1	90.000,00	90.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
<p>Sistema digital de alta resolução para exames abdominais, ginecológicos, obstétricos, vasculares, de mama, pequenas partes, músculo esquelético com as seguintes características técnicas mínimas: O sistema deve oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral, Modo Doppler Contínuo, Modo 3D. Modo 2D; FSI, SRF, zoom Read/Write; Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear; Imagem Harmônica: função com aplicação nos transdutores convexos, e lineares; Imagem Harmônica de Pulso Invertido; Harmônica de Pulso Invertido para estruturas que estão em movimento; Modo M; Modo Power Doppler; Modo Color Doppler; Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real; Power Doppler Direcional; Modo Doppler Espectral; Tissue Doppler Imaging - TDI; 3D Multiplanar; Modo Triplex; Pacote de cálculo específico; Pacote de cálculos simples; Quick Scan - tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler; Divisão de tela em 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral; Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos; Permite acesso as imagens salvas para pós-análise e processamento; Possibilitar armazenar as imagens em movimento; Cine loop e Cine Loop Save; Pós-processamento de medidas Pós-processamento de imagens; Banco de palavras em Português; Monitor LCD 17 polegadas Deve permitir arquivar/revisar imagens; Frame - rate extremamente elevado; Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga; DVD-RW integrado; HDD de no mínimo 250GB; 04 portas USB no mínimo; Mínimo de 03 portas ativas para transdutores; · TRANSDUTORES BANDA LARGA MULTIFREQUENCIAIS: Transdutor Convexo com variação de frequência de 3 a 7 MHz no mínimo Transdutor Linear com variação de frequência de 5 a 12 MHz no mínimo Transdutor Endocavitário com variação de frequência de 4 a 9/10 MHz com 150º de abertura, com guia de biopsia no mínimo · ACESSÓRIOS Video Printer preto e branco, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.</p>			
Ambiente: Sala de Exames e Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Sistema de Vídeo Endoscopia Flexível	1	180.000,00	180.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
<p>Sistema de Vídeo Endoscopia Flexível Sistema composto por: 01 processadora de imagens; 01 fonte de luz ; 01 monitor; 01 Vídeo Gastrosκόpio; 01 Vídeo Colonoscópio; Acessórios; Processadora de Imagens: Central de processamento de vídeo que seja compatível com: Standard; Com magnificação; De tela cheia (Wide Screen); Sistema de captura de imagens através de um dos dispositivos descritos abaixo: Computadores; Flashcard (PC Card) DVD-RW; Com balanço de branco; Ajuste de vermelho e azul independentes; Seleção de nitidez de imagem (enhancement); Com sistema de shutter: Manual; Automático; Sistema de Congelamento de imagens; Controle automático de ganho; Possibilidade de inserção de dados: Nome; Idade; Sexo; Data de nascimento; Número de identificação; Nome do médico; Data do Exame; Horário do exame; Comentários; Com saída de vídeo composto, vídeo componente e digital: NTSC; Y/C; RGB; Fonte de Luz : Com lâmpada Halógena; Potência de mínima de 150 W; Com sistema de iluminação de emergência; Ajuste manual e automático do nível de intensidade de iluminação; Sistema de bomba de ar e/ou água com ajuste de pressão para limpeza das lentes dos endoscópios flexíveis; Com contador de tempo de vida útil da lâmpada; Monitor: Colorido; Tela de cristal líquido de matriz ativa com tamanho mínimo de 19 polegadas; Resolução de mínima de 1280 x 1024 pixels; Com entrada de vídeo composto, vídeo componente e digital: NTSC; Y/C; RGB; Seleção de temperatura de cor; Com ajuste de: Brilho; Cor; Contraste; Videogastrosκόpio eletrônico flexível com CCD COLORIDO ; Sistema ótico com campo de visão aproximado de: Direção: 0 (zero) grau = frontal; Ângulo de visão aproximado de 120 graus; Profundidade aproximada de 5 a 100mm; Capacidades de angulação aproximada de P/ cima: 180 graus; Para baixo aproximada de: 90 graus; Para direita e p/ esquerda aproximada de: 100 graus; Tubo de inserção com diâmetro externo aproximado de: 10,3 mm; Diâmetro distal aproximado de 10,5 mm; Diâmetro aproximado do canal de trabalho de 2,8 mm; Comprimento aproximado de trabalho de 1.000mm; Comprimento aproximado total de 1350 mm; Esterilizável por processo de baixa temperatura. Videocolonoscópio eletrônico com CCD colorido; Dotado de válvulas de ar/água e de sucção; Sistema ótico com campo de visão aproximado de: Direção: 0 (zero) grau = frontal; Ângulo aproximado: 120 graus; Profundidade aproximada : 5 a 100mm; Tubo de inserção com diâmetro externo aproximado de 11,0 mm; Ponta distal com diâmetro aproximado de 11,2 mm; Canal para instrumentos com diâmetro interno aproximado de 3,0 mm; Comprimento de trabalho aproximado de 1500 mm; 4. Controle de angulação mínima do tubo de inserção: Aproximado de 180 graus p/ cima e para baixo; Aproximado de 160 graus p/ direita e para esquerda; Esterilizável por processo de baixa temperatura. Acessórios: 01 carro de transporte que comporte de maneira adequada o sistema completo; 01 no-break que garanta 10 minutos de operação para o sistema em caso de falta de energia elétrica; 02 lâmpada Halógena original sobressalentes para a fonte de luz; 01 teclado alfanumérico; Cabos de conexão para o sistema; Maletas para transporte: 01 para o Gastrosκόpio; 01 para o Colonoscópio; Pinças para biópsia fenestradas: 04 para o Gastrosκόpio; 04 para o Colonoscópio; Conjuntos completos para limpeza e desinfecção: 01 para o Gastrosκόpio; 01 para o Colonoscópio; Equipamentos de teste de infiltração Demais acessórios necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento.</p>			
Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Cirúrgica Elétrica	2	40.000,00	80.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Mesa cirúrgica elétrica, radiotransparente, para procedimentos de alta complexidade. Características técnicas mínimas: Tipo de acionamento deverá ser elétrico por controle remoto para os seguintes movimentos: Regulagem de altura, Trendelemburg, reverso do Trendelemburg e lateralidade. Movimento longitudinal manual ou elétrico.; Além desses, deve permitir as seguintes posições: Renal; Semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; Semissentado. Movimentos da mesa: Altura ajustável; Trendelemburg; Reverso do Trendelemburg; Lateral esquerda e direita; Movimento longitudinal do tempo para ambos os lados. Capacidade de peso: pacientes até 220 Kg, no mínimo; Material: Mesa: Tampo Radiotransparente, permitindo utilização do intensificador de imagem; Coluna e Base: devem ser constituídas de aço inoxidável; Base: deve ser provida de sistema de movimentação e fixação; Colchonetes: deve ser translúcido, antiestático, leve e de fácil manipulação. Deve ser revestido de material impermeável e sem costuras. Acessórios Mínimos: 01 (um) arco de narcose; 01 (um) suporte para renal; 01 (um) par de suportes de braço; 01 (um) par de porta-coxa; 01 (um) par de suportes laterais; 01 (um) par de ombreiras; 01 (um) jogo de colchonete impermeável e sem costura; 01 (uma) bandeja porta casete; 01 (uma) gaveta ginecológica. Alimentação Elétrica: 220V monofásico / 60HZ, cabo de alimentação padrão ABNT. Bateria interna recarregável;

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros	1	80.000,00	80.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica

Aparelho de Anestesia com monitor Multiparâmetros acoplado. Equipamento microprocessado para atender a pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante, dotado de gavetas e rodízios com freios em pelo menos dois deles, mesa de trabalho e bandeja para apoio de monitores. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo ou com monitoração digital com entrada para oxigênio - O2, ar comprimido e óxido nítrico - N2O. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Filtro totalmente autoclavável, canister para armazenagem de cal sodada, possibilidade de sistema de exaustão de gases. Válvula APL graduada. Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 2 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado. Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Possuir pelo menos as modalidades ventilatórias: ventilação controlada a volume, ventilação controlada a pressão, ventilação intermitente mandatória sincronizada, ventilação por pressão de suporte, ventilação manual/espontânea. Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros: pressão máxima, volume corrente, frequência respiratória, fluxo e tempo inspiratório/expiratório; PEEP, pausa inspiratória - todos os controles devem possuir faixas de ajustes necessários para o atendimento de pacientes neonatais a obesos mórbidos-. Monitorização de pelo menos: volume corrente, volume minuto, FIO2, pressão de pico, média e PEEP. E monitorização gráfica de pressão x tempo, fluxo x tempo e loops de pressão x volume e fluxo x volume. Alarmes audiovisuais e configuráveis pelo operador. Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 Vaporizadores calibrados de engate rápido, 02 circuitos pacientes completos adultos, 02 pediátricos e 02 neonatais com máscaras, fabricados em silicone autoclavável, bateria interna recarregável, mangueiras de extensão para ar comprimido, oxigênio e NO2, balão para ventilação. Monitor Modular Multiparamétrico para uso em pacientes neonatais, pediátricos a adultos. Possuir no mínimo as seguintes configurações: Monitor de LCD colorido de no mínimo 10 polegadas. Permite conexão com impressora e saída serial para comunicação, apresentação simultânea de no mínimo 5 formas de onda na tela, armazenamento de informações do paciente, possibilidade de visualização de tendências gráficas, sistema de alarmes audiovisuais, bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos, indicações de equipamento ligado em rede elétrica/bateria, bateria com carga baixa. Possuir a monitoração dos parâmetros: ECG - Eletrocardiograma, SPO2 - Saturação de Oxigênio, PNI - Pressão Não Invasiva, Temperatura - pelo menos 2 canais, Respiração, PI - Pressão invasiva em 2 canais e ETCO2 - Capnografia. Possuir todos os cabos para devidas conexões e todos os acessórios necessários para o correto funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar	2	35.000,00	70.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica

Ventilador Pulmonar. Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação por Volume Controlado; Ventilação por Pressão Controlada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo - ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação Não Invasiva; Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen ou outra tecnologia; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, FiO2, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Opção - último paciente- ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	7	500.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
7	500.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO | BANCO

104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
001910	SANTO ANTONIO DE PADUA
ENDEREÇO	
PRACA VISCONDE FIGUEIRA, 11, 360305 CENTRO CEP: 28470000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso - Atenção Especializada.pdf
Outros documentos para a Proposta - Laudo Ultrassom.pdf