



ESTADO DE SANTA CATARINA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DA SERRA CATARINENSE
COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL
CIR - SERRA CATARINENSE

DELIBERAÇÃO Nº 54/CIR SERRA CATARINENSE/2025

COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL - CIR SERRA CATARINENSE, COM BASE NAS SUAS COMPETÊNCIAS REGIMENTAIS E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM REUNIÃO DA COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL DA SERRA CATARINENSE - NO DIA 13 DE AGOSTO DE 2025, NO HORÁRIO DAS 13H30M, NO MUNICÍPIO DE LAGES, POR MEIO DE PLATAFORMA ONLINE GRAVADA;

RESOLVE:

APROVAR “AD REFERENDUM” A PROPOSTA DE CONVÊNIO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES DESTINADOS AO HOSPITAL FREI ROGÉRIO, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE ANITA GARIBALDI, CONFORME ABAIXO:

- PROPOSTA Nº 91528125005, REFERENTE À EMENDA PARLAMENTAR DE AUTORIA DO DEPUTADO FEDERAL CARLOS CHIODINI, NO VALOR DE R\$ 200.173,00, SENDO R\$ 200.000,00 ORIUNDOS DA EMENDA E R\$ 173,00 DE CONTRAPARTIDA MUNICIPAL.
- PROPOSTA Nº 91528125006, REFERENTE À EMENDA PARLAMENTAR DE AUTORIA DA DEPUTADA FEDERAL ANA PAULA LIMA, NO VALOR DE R\$ 300.644,00, SENDO R\$ 300.000,00 ORIUNDOS DA EMENDA E R\$ 644,00 DE CONTRAPARTIDA MUNICIPAL.
- PROPOSTA Nº 91528125007, REFERENTE À EMENDA PARLAMENTAR DE AUTORIA DO DEPUTADO FEDERAL PEDRO UCZAI, NO VALOR DE R\$ 301.352,00, SENDO R\$ 300.000,00 ORIUNDOS DA EMENDA E R\$ 1.352,00 DE CONTRAPARTIDA MUNICIPAL.


Susana Zen
COORDENADORA CIR SERRA CATARINENSE
CPF: 773.846.799-15
DELIBERAÇÃO Nº 02/CIR SERRA/2025
SUSANA ZEN

LAGES, 18 DE AGOSTO DE 2025.

COORDENADORA DA CIR SERRA CATARINENSE.

COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL
CIR - SERRA CATARINENSE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES
Praça Leoberto Leal, nº 20 - CEP: 88501-310 - Contato: (049) 3251 - 7656 / 998331050
E-mail: cms@saudelages.sc.gov.br



PROPOSTA DE CONVÊNIO EQUIPAMENTO

Nº da Proposta 91528125007	Ano 2025	
CNPJ 15281509000127	Beneficiário ASSOCIACAO BENEFICENTE FREI ROGERIO	Esfera Administrativa 04
Tipo de Beneficiário ASSOCIACAO PRIVADA		
Dirigente JOSE MATOS		CPF do Dirigente 38550393991
População 8.367	Telefone 4935430111	Município ANITA GARIBALDI
Endereço PE. REMIGIO DELLA VECCHIA, CENTRO	E-mail hospitalfreirogerio@yahoo.com.br	CEP 88.590-000

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Composição	Número	Valor
Contrapartida	--	1.352,00
EMENDA	28550004	300.000,00

CRONOGRAMA FÍSICO

META Nº 1

Data inicial 25/07/2025	Data final 31/12/2026	Unid. Medida UNID	Total da Meta 301.352,00
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Descrição
Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes

ETAPA Nº 1

Data inicial 25/07/2025	Data final 31/12/2026	Valor 301.352,00
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DADO(S) DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

CNPJ 15281509000127	Nome ,	CNES 2300435
Tipo de Unidade null	Endereço null	

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Responsável	Mês/Ano	Valor
1	CONCEDENTE	July/2025	1.352,00
1	CONCEDENTE	July/2025	300.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO**Meta N° 1****Etapas N° 1****Tipo de Serviço**

HOSPITAL GERAL

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Banco de Leite Humano

Ambiente

Central de Material Esterilizado Classe 1

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Autoclave Horizontal de Solo (pequeno porte)	1	156.000,00	156.000,00

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro de Parto Normal - CPN

Ambiente

Sala de serviço

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica	1	145.352,00	145.352,00

TOTAL POR ETAPA	QTD.	VALOR
	2	301.352,00
TOTAL GERAL	QTD.	VALOR
	2	301.352,00

DADOS DO CADASTRADOR**CPF**

00884821978

Nome

Wagner Alexandre Lima Lima

E-mail

waladr21@gmail.com

Telefone

4999213166



PROPOSTA DE CONVÊNIO EQUIPAMENTO

Nº da Proposta	Ano	
91528125006	2025	
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa
15281509000127	ASSOCIACAO BENEFICENTE FREI ROGERIO	04
Tipo de Beneficiário		
ASSOCIACAO PRIVADA		
Dirigente		CPF do Dirigente
JOSE MATOS		38550393991
População	Telefone	Município
8.367	4935430111	ANITA GARIBALDI
Endereço	E-mail	CEP
PE. REMIGIO DELLA VECCHIA, CENTRO	hospitalfreirogerio@yahoo.com.br	88.590-000

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso

EMENDA PARLAMENTAR

Objeto

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Composição	Número	Valor
Contrapartida	--	644,00
EMENDA	43010014	300.000,00

CRONOGRAMA FÍSICO

META Nº 1

Data inicial	Data final	Unid. Medida	Total da Meta
16/07/2025	31/12/2026	UNID	300.644,00

Descrição

Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes

ETAPA Nº 1

Data inicial	Data final	Valor
16/07/2025	31/12/2026	300.644,00

DADO(S) DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

CNPJ	Nome	CNES
15281509000127	,	2300435
Tipo de Unidade	Endereço	
null	null	

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Responsável	Mês/Ano	Valor
1	CONCEDENTE	July/2025	644,00
1	CONCEDENTE	July/2025	300.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO

Meta N° 1

Etapa N° 1

Tipo de Serviço
HOSPITAL GERAL

Setor
Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico

Ambiente
Sala grande de cirurgia (ortopedia, neurologia, cardiologia, etc)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Marcapasso Cardíaco Externo	1	15.511,00	15.511,00

Ambiente
Área de indução anestésica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	2	33.287,00	66.574,00

Setor
Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico Ambulatorial (CCA)

Ambiente
Área de recuperação pós-anestésica com Posto de enfermagem (uma ou mais macas)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	90.417,00	90.417,00

Setor
Atendimento Ambulatorial / Consultórios

Ambiente
Consultório diferenciado (OTORRINOLARINGOLOGIA)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Nebulizador Portátil	4	245,00	980,00

Setor
Atendimento Imediato / Atendimentos de Urgência e Emergência- Urgências (baixa e média complexidade)

Ambiente
Posto de enfermagem e serviços

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Bomba de Infusão	1	12.642,00	12.642,00

Cardioversor	1	27.017,00	27.017,00
Carro de Emergência	2	5.046,00	10.092,00

Ambiente

Sala de observação

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Mesa para Refeição	10	830,00	8.300,00
Cardiotocógrafo	1	21.243,00	21.243,00

Ambiente

Sala de suturas / curativos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Mesa de Mayo	10	632,00	6.320,00

Setor

Internação / Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN

Ambiente

Sala administrativa

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Computador Servidor (Servidores de Médio e Grande Porte)	1	41.548,00	41.548,00

TOTAL POR ETAPA	QTD.	VALOR
	34	300.644,00

TOTAL GERAL	QTD.	VALOR
	34	300.644,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF

00884821978

Nome

Wagner Alexandre Lima Lima

E-mail

waladr21@gmail.com

Telefone

4999213166



PROPOSTA DE CONVÊNIO EQUIPAMENTO

Nº da Proposta	Ano		
91528125005	2025		
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa	
15281509000127	ASSOCIACAO BENEFICENTE FREI ROGERIO	04	
Tipo de Beneficiário			
ASSOCIACAO PRIVADA			
Dirigente		CPF do Dirigente	
JOSE MATOS		38550393991	
População	Telefone	Município	CEP
8.367	4935430111	ANITA GARIBALDI	88.590-000
Endereço		E-mail	
PE. REMIGIO DELLA VECCHIA, CENTRO		hospitalfreirogerio@yahoo.com.br	

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Composição	Número	Valor
Contrapartida	--	173,00
EMENDA	39290005	200.000,00

CRONOGRAMA FÍSICO

META Nº 1

Data inicial	Data final	Unid. Medida	Total da Meta
16/07/2025	31/12/2026	UNID	200.173,00

Descrição
Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes

ETAPA Nº 1

Data inicial	Data final	Valor
16/07/2025	31/12/2026	200.173,00

DADO(S) DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

CNPJ	Nome	CNES
15281509000127	,	2300435
Tipo de Unidade	Endereço	
null	null	

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Responsável	Mês/Ano	Valor
1	CONCEDENTE	July/2025	200.000,00
1	CONCEDENTE	July/2025	173,00

PLANO DE APLICAÇÃO**Meta N° 1****Etapa N° 1****Tipo de Serviço**

HOSPITAL GERAL

Setor

Apoio Administrativo / Documentação e Informação

Ambiente

Sala administrativa

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Switch	1	4.354,00	4.354,00
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax opcional)	1	5.863,00	5.863,00
Impressora de Código de Barras	1	2.208,00	2.208,00
Projeter Multimídia (Datashow)	1	2.870,00	2.870,00
Projeter Multimídia (Datashow)	1	2.870,00	2.870,00
No-Break (Para Servidor)	1	11.234,00	11.234,00

Ambiente

Área para notificação médica de pacientes de atendimento imediato

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
No-Break (Para Computador/Impressora)	7	1.136,00	7.952,00

Setor

Apoio Administrativo / Serviços Administrativos/ Serviços Clínicos, de Enfermagem e Técnico

Ambiente

Copa

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Carro Térmico	1	27.980,00	27.980,00

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico

Ambiente

Posto de enfermagem e serviços

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto	1	1.198,00	1.198,00
Esfigmomanômetro Infantil	2	200,00	400,00

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico Ambulatorial (CCA)

Ambiente

Sala pequena ou média de cirurgia (pode ser uma única)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Laringoscópio Infantil	2	1.645,00	3.290,00
Carro de Emergência	1	5.046,00	5.046,00

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro de Parto Normal - CPN

Ambiente

Sala de serviço

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Berço Aquecido	1	26.309,00	26.309,00

Setor

Atendimento Ambulatorial / Enfermagem

Ambiente

Sala de inalação coletiva

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Nebulizador Portátil	1	245,00	245,00

Setor

Atendimento Imediato / Atendimentos de Urgência e Emergência- Urgências (baixa e média complexidade)

Ambiente

Posto de enfermagem e serviços

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Bomba de Infusão	1	12.642,00	12.642,00
Bomba de Infusão	1	12.642,00	12.642,00

Ambiente

Sala de observação

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Mesa para Refeição	5	830,00	4.150,00

Ambiente

Área para guarda de macas, cadeira de rodas e carro para transporte de recém-nascidos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Cadeira de Rodas para Obeso	1	2.346,00	2.346,00

Setor

Atendimento Imediato/Atendimentos de Urgência e Emergência-Urgências (alta complexid.) e Emergências

Ambiente

Sala de estar para familiares, visitantes e acompanhantes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	2	33.287,00	66.574,00
TOTAL POR ETAPA		QTD.	VALOR
		32	200.173,00
TOTAL GERAL		QTD.	VALOR
		32	200.173,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF

00884821978

Nome

Wagner Alexandre Lima Lima

E-mail

waladr21@gmail.com

Telefone

4999213166