



Ofício nº 126/GAB/CIR/2026

Lages (SC), 13 de abril de 2026.

À Secretária Executiva da Comissão Intergestores Bipartite - CIB/SC
Senhora Lourdes de Costa Remor

Assunto: Solicitação de Deliberação da CIB/SC

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho, por meio deste, solicitar a apreciação e **Deliberação "ad referendum"** da Comissão Intergestores Bipartite de Santa Catarina (CIB/SC) acerca da solicitação encaminhada pela **Associação Beneficente Seara do Bem (HOSPITAL SEARA DO BEM MATERNO E INFANTIL)**, inscrita no CNPJ nº 84.947.167/0001-54.

A entidade solicita a inclusão da proposta nº **984947/26-001**, aprovada no sistema **InvestSUS**, na pauta da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), para fins de deliberação.


A referida proposta tem como objeto a **substituição de equipamentos obsoletos**, no valor total de **R\$ 250.000,00**, conforme detalhamento abaixo:

- **Monitor Multiparâmetros** (Ref. SIGEM 673 - UTI, Sala de Observação) Quantidade: 1 unidade - Valor: R\$ 19.349,00. *Justificativa:* Equipamento com mais de 12 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada.
- **Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico** (Ref. SIGEM 11673 - Centro Cirúrgico, Sala média de cirurgia) Quantidade: 1 unidade - Valor: R\$ 41.115,00. *Justificativa:* Equipamento com mais de 12 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada.
- **Oxímetro de Pulso** (Ref. SIGEM 699 - UTI, Sala de Observação) Quantidade: 1 unidade - Valor: R\$ 6.046,00. *Justificativa:* Equipamento com 15 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada.
- **Ecosom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica** (Ref. SIGEM 11422 - UTI, Área coletiva de tratamento) Quantidade: 1 unidade - Valor: R\$ 179.667,00. *Justificativa:* Equipamento com mais de 10 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada.

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 250.177,00 (DUZENTOS E CINQUENTA MIL CENTO E SETENTA E SETE REAIS).

Destacamos que a proposta já se encontra aprovada no sistema InvestSUS, sendo esta solicitação necessária para fins de regularização e atendimento às exigências administrativas, bem como para subsidiar futuras etapas de execução e prestação de contas. Na certeza de contar com a atenção de Vossa Senhoria, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Documento assinado digitalmente

 ROSE CRISTINA POSSATO
Data: 13/04/2026 08:01:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Secretária Municipal da Saúde de Lages/SC.

Entidade: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SEARA DO BEM

OBS: A listagem abaixo deve estar em ordem de prioridade para aquisição dos itens/equipamentos.

	Descrição do Equipamento	Referência SIGEM	Setor	Ambiente	Qtd.	Valor R\$		Ampliação	Justificava
						Uni.	Total		
1	Monitor Multiparâmetros	673	UTI	Sala de observação	1	19.349,00	19.349,00		Equipamento com mais de 12 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada, que atenda as necessidades atuais e contribua para a melhoria contínua da assistência prestada.
2	Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	11673	CENTRO CIRÚRGICO	Sala média de cirurgia (geral)	1	R\$ 41.115,00	R\$ 41.115,00		Equipamento com mais de 12 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada, que atenda as necessidades atuais e contribua para a melhoria contínua da assistência prestada.
3	Oxímetro de Pulso	699	UTI	Sala de observação	1	R\$ 6.046,00	R\$ 6.046,00		Equipamento com 15 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada, que atenda as necessidades atuais e contribua para a melhoria contínua da assistência prestada.
4	Massom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica	11422	UTI	Área coletiva de tratamento	1	R\$ 179.667,00	R\$ 179.667,00		Equipamento com mais de 10 anos de uso, sendo necessária a substituição por tecnologia atualizada, que atenda as necessidades atuais e contribua para a melhoria contínua da assistência prestada.
5									

Documento assinado digitalmente
gov.br NICOLAS RONCHI TEODORO
Data: 01/04/2026 16:16:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
gov.br ROSE CRISTINA POSSATO
Data: 13/04/2026 08:01:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>