

02  
SA

Departamento Legislativo - 18 mai 2016 11:40

Estado do Rio Grande do Sul  
MUNICÍPIO DE BENTO GONÇALVES  
PODER EXECUTIVO

Of. nº 57/2016 - GAB/PL

Bento Gonçalves, 09 de maio de 2016.

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Encaminhamos a Vossa Excelência, para apreciação e deliberação dos Ilustres Vereadores integrantes dessa Colenda Câmara Municipal, o incluso Projeto de Lei nº 76, que "AUTORIZA O MUNICÍPIO A ABRIR CRÉDITO ESPECIAL NO VALOR DE R\$ 5.000,00".

O Setor de Contabilidade, da Secretaria Municipal de Finanças, solicitou que fosse encaminhado a esse Egrégio Poder Legislativo Projeto de Lei autorizando a abrir um Crédito Especial no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) na unidade orçamentária da Secretaria Municipal de Saúde.

Servirá de recurso para cobertura do crédito especial descrito no art. 1º do projeto de lei, a redução da dotação orçamentária descrita no próprio art. 1º do projeto de lei.

A abertura de crédito especial constante no art. 1º do projeto de lei, se faz necessária para pagamento de instalação de ar condicionado, que será adquirido através de emenda parlamentar, proposta nº 11436.612000/1140-02, a qual segue em anexo.

Portanto, segue o incluso Projeto de Lei, para análise e deliberação desse Egrégio Poder Legislativo.

Sem mais e confiando na aprovação da matéria, apresentamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Cordialmente,

  
GUILHERME RECH PASIN  
Prefeito Municipal

A Sua Excelência o Senhor  
Vereador VALDECIR RUBBO  
Digníssimo Presidente da Câmara Municipal de Vereadores  
Palácio 11 de Outubro  
Nesta Cidade

03

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>	<b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE</b> <b>Nº. DA PROPOSTA: 11436.612000/1140-02</b>
----------------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE</b>		
<b>CNPJ</b> 11.436.612/0001-48	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>Endereço Completo</b> GOIANIA BOTAFOGO	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CEP</b> 95700000	<b>UF</b> RS	<b>Município</b> BENTO GONCALVES

<b>TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA</b> Recurso de Emenda Parlamentar 25670018 - R\$ 149.920,00 - CARLOS EDUARDO VIEIRA DA CUNHA
---

<b>DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)</b>			
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE APARECIDA</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>3438856</b>
<b>Endereço:</b>	R GIACOMO BACCIN - APARECIDA, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE BARRACAO</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>3017672</b>
<b>Endereço:</b>	ESTRADA DO BARRACAO - BARRACAO, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE CAIC ZATT</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>2236672</b>
<b>Endereço:</b>	RUA PASTOR JOAO RODRIGUES DE JESUS - ZATT, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE CENTRAL</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>2236524</b>
<b>Endereço:</b>	RUA JOSE MARIO MONACO - CENTRO, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE CONCEICAO</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>2236540</b>
<b>Endereço:</b>	RUA LUIS GIARDINI - CONCEICAO, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE EUCALIPTOS</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>3017885</b>
<b>Endereço:</b>	RUA CARLOS DREHER NETO - VILA NOVA, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE LICORSUL</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>3094545</b>
<b>Endereço:</b>	RUA CAV JOSE FARINA - LICORSUL, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE MARIA GORETTI</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>3674991</b>
<b>Endereço:</b>	RUA REFATTI - MARIA GORETTI, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE MUNICIPAL</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>2236583</b>
<b>Endereço:</b>	RUA VALDELIRIO GUERREIRO VAZ - MUNICIPAL, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE OURO VERDE</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>3034003</b>
<b>Endereço:</b>	RUA ANTONIO DALLA COLETTA - OURO VERDE, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	<b>UNIDADE DE SAUDE PROGRESSO II</b>		
<b>Tipo Unidade:</b>	<b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	<b>6631045</b>

<b>Endereço:</b>	RUA CAETANO DA ROLT - HUMAITA, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE SANTA HELENA		
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	5005868
<b>Endereço:</b>	RUA PEDRO KOFF - SANTA MARTA, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE SANTA MARTA		
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	6405959
<b>Endereço:</b>	RUA FRANCISCO DE CARLI - SANTA MARTA, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE SAO ROQUE		
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	2236567
<b>Endereço:</b>	RUA ARLINDO FRANKLIN BARBOSA - SAO ROQUE, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE TANCREDO NEVES		
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	6405940
<b>Endereço:</b>	RUA PEDRO DA SILVA - CONCEICAO, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE VILA NOVA		
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	2236613
<b>Endereço:</b>	RUA ARLINDO AUGUSTO MENEGOTO - VILA NOVA, CEP:95700000		
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE ZONA SUL		
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
<b>CNPJ:</b>	-. ./-	<b>CNES:</b>	2236648
<b>Endereço:</b>	RUA GOIANIA - BOTAFOGO, CEP:95700000		

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

OBJETO DE AQUISIÇÃO DA PROPOSTA

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE APARECIDA	<b>CNES:</b>	3438856
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE BARRACAO	<b>CNES:</b>	3017672
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE CAIC ZATT	<b>CNES:</b>	2236672
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE CENTRAL	<b>CNES:</b>	2236524
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE CONCEICAO	<b>CNES:</b>	2236540
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE EUCALIPTOS	<b>CNES:</b>	3017885
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE LICORSUL	<b>CNES:</b>	3094545
---------------------------	---------------------------	--------------	---------

04  
28

Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE MARIA GORETTI	<b>CNES:</b>	3674991
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE MUNICIPAL	<b>CNES:</b>	2236583
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE OURO VERDE	<b>CNES:</b>	3034003
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE PROGRESSO II	<b>CNES:</b>	6631045
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE SANTA HELENA	<b>CNES:</b>	5005868
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE SANTA MARTA	<b>CNES:</b>	6405959
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE SAO ROQUE	<b>CNES:</b>	2236567
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes. Esta unidade atende durante três turnos e atende a um volume populacional importante, desta forma a realização de eletrocardiograma se faz necessária para aumentar a capacidade resolutiva e diminuir o encaminhamento ao pronto atendimento.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE TANCREDO NEVES	<b>CNES:</b>	6405940
Esta unidade de saúde está em construção e comportará duas equipes de saúde da família e NASF, desta forma solicitamos equipamentos de material permanente para sua estruturação.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE VILA NOVA	<b>CNES:</b>	2236613
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE ZONA SUL	<b>CNES:</b>	2236648
Necessidade de realização de oximetria em pacientes atendidos. Necessidade de melhorar o ambiente de trabalho principalmente no inverno pois nosso município localiza-se na região da serra gaúcha e as temperaturas no inverno são muito frias, dificultando inclusive o exame físico dos pacientes.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE TANCREDO NEVES			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	1	1.800,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	POSSUI		
MODO DE OPERAÇÃO	ANALÓGICO		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Compressor Odontológico	1	1.800,00	1.800,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 30 LITROS		
POTÊNCIA	2,0 HP		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Equipo Cart Odontológico	1	2.200,00	2.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
SERINGA TRÍPLICE AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
TERMINAL PARA ALTA E BAIXA ROTAÇÃO	POSSUI		
TERMINAL PARA MICROMOTOR	POSSUI		
TIPO	PEDESTAL COM RODÍZIOS		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	1	1.100,00	1.100,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Amalgamador Odontológico	1	900,00	900,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TIPO	CAPSULAR		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	9.000,00	9.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TERMINAIS	05		
CABECEIRA	BIARTICULADA		
COMANDO	PEDAL		
UNIDADE AUXILIAR	2 PONTAS		
EQUIPO	TIPO CART		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
CUBA	PORCELANA/CERÂMICA		
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Fotopolimerizador de Resinas	1	700,00	700,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Mocho	1	400,00	400,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Seladora	1	2.700,00	2.700,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ADAPTAÇÃO			

		GRAU CIRÚRGICO	
TIPO	MESA/ PEDAL ELETRÔNICO		
CONTROLE DE TEMPERATURA	DIGITAL		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Curativos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Carro de Curativos	1	700,00	700,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Copa/Cozinha</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Geladeira/ Refrigerador	1	1.100,00	1.100,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 300 LITROS		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Imunização</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Geladeira para Conservação de Vacinas (1 Porta mín. 280 Lts)	1	1.000,00	1.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 280 LITROS		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	1	1.100,00	1.100,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	4.500,00	4.500,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 50 LITROS		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Seladora	1	1.200,00	1.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
APLICAÇÃO	GRAU CIRÚRGICO		
TIPO	MANUAL/ PEDAL		
CONTROLE DE TEMPERATURA	DIGITAL		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Balança Antropométrica Adulto	1	1.100,00	1.100,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00

		Especificação	
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo	1	7.000,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
LAUDO INTERPRETATIVO	POSSUI		
NÚMERO DE CANAIS	03		
BATERIA INTERNA	POSSUI		
MEMÓRIA	POSSUI		
TELA LCD	POSSUI		
SUORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio	1	380,00	380,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 05 ESPÉCULOS REUSÁVEIS		
BATERIA	CONVENCIONAL		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oftalmoscópio	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
BATERIA	CONVENCIONAL		
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 5 ABERTURAS E 60 LENTES		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	2	1.100,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica	2	1.070,00	2.140,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
POSIÇÃO DO LEITO	MÓVEL		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>25</b>	<b>48420</b>	

**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE SANTA HELENA**

<b>Ambiente: Sala de Observação</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)</b>			

06/08

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	5.000,00	5.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 40 LITROS		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo	1	7.000,00	7.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
LAUDO INTERPRETATIVO	POSSUI		
NÚMERO DE CANAIS	03		
BATERIA INTERNA	POSSUI		
MEMÓRIA	POSSUI		
TELA LCD	POSSUI		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>4</b>	<b>16100</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE SAO ROQUE</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo	1	7.000,00	7.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
LAUDO INTERPRETATIVO	POSSUI		
NÚMERO DE CANAIS	03		
BATERIA INTERNA	POSSUI		
MEMÓRIA	POSSUI		
TELA LCD	POSSUI		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	3	1.100,00	3.300,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		

Especificação Técnica		
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
	5	13300

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE CAIC ZATT			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	4	1.100,00	4.400,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	5	7400	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE ZONA SUL			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Eletrocardiógrafo	1	7.000,00	7.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
LAUDO INTERPRETATIVO	POSSUI		
NÚMERO DE CANAIS	03		
BATERIA INTERNA	POSSUI		
MEMÓRIA	POSSUI		
TELA LCD	POSSUI		
SUORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	6	1.100,00	6.600,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Lanterna Clínica	6	50,00	300,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	ALUMÍNIO		

TIPO	LED	
<b>Especificação Técnica</b>		
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
	<b>14</b>	<b>16900</b>

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE MUNICIPAL</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	2	1.100,00	2.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>3</b>	<b>5200</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE PROGRESSO II</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	2	1.100,00	2.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>3</b>	<b>5200</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE CENTRAL</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>3000</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE MARIA GORETTI</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>2</b>	<b>6000</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE CONCEICAO</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	2	1.100,00	2.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>3</b>	<b>5200</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE VILA NOVA</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	2	1.100,00	2.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CLIMATIZAÇÃO	QUENTE E FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
<b>Especificação Técnica</b>			

<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
	<b>3</b>	<b>5200</b>

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE APARECIDA</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>3000</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE LICORSUL</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>3000</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE SANTA MARTA</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>3000</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE OURO VERDE</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>3000</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE EUCALIPTOS</b>			
<b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00

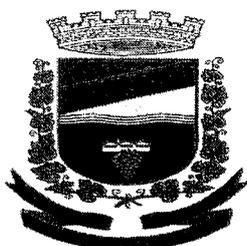
Característica Física	Especificação	
TIPO	DE MESA	
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI	
SENSOR DE SpO2	02	
<b>Especificação Técnica</b>		
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
	<b>1</b>	<b>3000</b>

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE BARRACAO			
Ambiente: Sala de Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DE MESA		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	POSSUI		
SENSOR DE SpO2	02		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>3.000,00</b>	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
74	149.920,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
004570	BENTO GONCALVES, RS
ENDEREÇO	
R MAL DEODORO, 219 CENTRO CEP:95700000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - termo atenção básica.pdf



**Estado do Rio Grande do Sul  
MUNICIPIO DE BENTO GONÇALVES  
PODER EXECUTIVO**

PROJETO DE LEI Nº 76, DE 09 DE MAIO DE 2016.

AUTORIZA O MUNICÍPIO A ABRIR  
CRÉDITO ESPECIAL NO VALOR  
DE R\$ 5.000,00.

Art. 1º É o Município de Bento Gonçalves autorizado a abrir um crédito especial no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), na unidade orçamentária que segue:

Orgão: 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 03 - FMS - ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE DE SAÚDE  
Função: 10 - Saúde  
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programas: 0303 - Atenção de Média e Alta Complexidade  
Projeto/Atividade: 2303 - Manutenção da Média e da Alta Complexidade  
Recurso: 0040 - Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS  
Elemento: 4.4.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
1.000,00

Unidade: 02 - FMS - ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE  
Função: 10 - Saúde Sub-Função: 301 - Atenção Básica  
Programas: 0302 - Atenção Básica à Saúde  
Projeto/Atividade: 2301 - Manutenção da Atenção Básica à Saúde  
Recurso: 0040 - Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS  
Elemento: 4.4.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
4.000,00

Art. 2º Servirá de recurso para cobertura do crédito especial descrito no artigo anterior, a redução da dotação orçamentária abaixo descrita.

Orgão: 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 03 - FMS - ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE DE SAÚDE  
Função: 10 - Saúde  
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programas: 0303 - Atenção de Média e Alta Complexidade  
Projeto/Atividade: 2303 - Manutenção da Média e da Alta Complexidade  
Recurso: 0040 - Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
5.000,00

Art. 3º A abertura de crédito especial constante no art. 1º, se faz necessária para pagamento de instalação de ar condicionado, que será adquirido através de emenda parlamentar, proposta nº 11436.612000/1140-02.

Art. 4º Esta lei entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BENTO GONÇALVES, aos nove dias do mês de maio de dois mil e dezesseis.

  
GUILHERME RECH PASIN  
Prefeito Municipal