

Anexo 7 do Anexo LXXXVI

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA PROPOSTAS QUE PREVEEM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES NO ÂMBITO DO PRONON E DO

1.Dados Institucionais							
Razão Social: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Colmeia – TO							
Projeto: () PRONON (x) PRONAS/PCD	Nº DO SIPAR do Projeto:						
2.Responsável pela instituição							
Nome: Raimundo Dias dos Santos Filho							
Cargo: Presidente	Telefone: (63) 3457-1056						
E-mail para contato: colmeia@apaeto.org.br							
3.Infraestrutura							
3.1 Os ambientes possuem áreas físicas adequadas em conformidade com a regulação do Ministério da Saúde, para a instalação e uso dos equipamentos e materiais permanentes solicitados? (x) Sim () Não, mas a reforma necessária está contemplada neste projeto () Não possui área física							
3.2 Existem meios de acesso (pontos de desembarque, rampas, portas de acesso, corredores, etc.) para permitir a entrada e a instalação dos equipamentos de grande porte/volume? (x) Sim () Não () Não se aplica							
 3.3 O estabelecimento possui Sistema de Aterramento de acordo com as normas vigentes (NBRs) aplicáveis? (x) Sim () Não () Não se aplica 							



3.4 O estabelecimento possui Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas (Pára-raios), de acordo

com as normas vigentes (NBRs) aplicáveis? (x) Sim () Não () Não se aplica
3.5 O estabelecimento possui Sistema de estabilização eletrônico de tensão? (x) Sim () Não () Não se aplica
3.6 O estabelecimento possui gerador de energia elétrica? () Sim (x) Não () Não se aplica
 3.7 Os ambientes onde os equipamentos que possuem necessidade de climatização, possuem esse sistema? (x) Sim () Não () Não se aplica
3.8 No caso de pleito de equipamentos que emitem radiações ionizantes, o estabelecimento possui estrutura de radioproteção de acordo com as normas vigentes aplicáveis? () Sim () Não (x) Não se aplica a este projeto
 3.9 O estabelecimento dispõe de recursos humanos capacitados para a gerência e manutenção dos equipamentos e materiais permanentes dos equipamentos pleiteados? () Sim, para gerência e manutenção (x) Sim, para gerência, a manutenção é terceirizada () Não, o serviço é terceirizado (gerência e manutenção)
() Não se aplica
 3.10 Para os equipamentos de maior complexidade, estão sendo previstos contratos de manutenção externa? () Sim () Não (x) Não se aplica
3.11 Caso tenha respondido SIM a questão anterior, detalhe o tipo de

contrato: () Manutenção preventiva + Manutenção corretiva (somente

() Manutenção preventiva + Manutenção corretiva + Peças + Acessórios

() Manutenção preventiva + Manutenção corretiva + Peças

mão-de-obra)



() Não s	sei responder					
	estabelecimento dispõ nento(s) solicitado(s)?	•	iis capacitado	s e habilitados para a	operação do(s)	
` '	devendo capacitar pro	ofissionais dispo	níveis no esta	abelecimento antes d	la	
	áo () Não, sem previsá					
3.4						
4. Resíd	duos Sólidos de Serviç	os de Saúde (R	SS)			
aplicáve () Em d	stabelecimento possui eis? (x) Sim lesenvolvimento ase de implantação	um Plano de G	erenciamento	de Resíduos Sólidos	, conforme norma	as vigentes
() Não _I	possui					
5. Resíd	duos Sólidos de Serviç	os de Saúde (R	SS)			
Item	Identificação do equipamento	Especificação técnica do equipamento	Quant.	Modalidade	Valor unitário (R\$)	Valor tota (R\$)
				() Aquisição		
				() Aquisição () Comodato		

Obs.: Todos os equipamentos pleiteados neste projeto encontram-se descritos contendo as informações solicitadas no Anexo III, item (d).

() Doação

Raimundo Dias dos Santos Filho Presidente APAE Colmeia - TO CPF 369.650.570-49