



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

024257/2016

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.789.799-**	NOME DO RESPONSÁVEL: RICARDO BARROS
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE	CEP DO RESPONSÁVEL: *****_***

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROONENTE: 50.119.585/0001-31					
RAZÃO SOCIAL DO PROONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITATIBA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROONENTE: AVENIDA SAUDADE, 43					
CIDADE: ITATIBA	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 6569	CEP: 13253000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1148946902
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA	AGÊNCIA: 0311-5		CONTA CORRENTE: 0030023634		
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.538.948-**	NOME DO RESPONSÁVEL: BENEDITO NETTO				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE				CEP DO RESPONSÁVEL: *****-***	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 301.600,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 1.600,00	
VALOR DOS REPASSE:	Ano	Valor
	2016	R\$ 300.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 1.600,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	01/07/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	16/12/2017	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2017	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: equipamentos X qualidade no atendimento pacientes SUS			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 8.0	Valor:	R\$ 301.600,00
Início Previsto: 01/07/2016	Término Previsto: 16/12/2017	Valor Global:	R\$ 301.600,00
UF: SP Município: 6569 - ITATIBA			CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: aquisição de equipamento X em etapa única			
Quantidade: 8.0 UN	Valor: R\$ 301.600,00	Início Previsto: 01/07/2016	Término Previsto: 16/12/2017

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2016
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 300.000,00
Descrição: equipamentos X qualidade no atendimento pacientes SUS	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 300.000,00 PARCELA Nº: 1

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITATIBA

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2016
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.600,00
Descrição: equipamentos X qualidade no atendimento pacientes SUS	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.600,00 PARCELA Nº: 1

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

Descrição do Bem/Serviço: 010844-Cama PPP		
Natureza da Aquisição: Recursos do Instrumento		Natureza da Despesa: 449052
Endereço de Localização: AVENIDA DA SAUDADE		
CEP: 13253-900	UF: SP	MUNICÍPIO: 6569 - ITATIBA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 13.500,00 V.TOTAL: R\$ 27.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Cama PPP com movimentos de elevação do leito acionado por pistão através de pedal. Dorso, perneiras, trendelemburg, reverso e inclinação das perneiras acionados manualmente por sistema pneumático. Possui base, dorso, perneiras articuladas e estrado confeccionados em tubos retangulares de aço com acabamento em pintura epoxy. Base dividida em no mínimo 4 seções: dorso, assento, perneiras e complemento da perneira removível. Tampo de material radio transparente com gaveta coletora abaixo do leito, confeccionado em aço inoxidável. Com rodízios de no mínimo 6 polegadas de diâmetro. Com grades na região do dorso, injetadas e com acabamento pintado em poliuretano. Capacidade mínima de 120 kg. Acompanha colchão compatível com as dimensões da cama. OPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI</p>		
Descrição do Bem/Serviço: 010927-Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros		
Natureza da Aquisição: Recursos do Instrumento		Natureza da Despesa: 449052
Endereço de Localização: AVENIDA DA SAUDADE		
CEP: 13253-900	UF: SP	MUNICÍPIO: 6569 - ITATIBA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 115.000,00 V.TOTAL: R\$ 230.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: 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 nitroso - 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. Alarms 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 N₂O, 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. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>		

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000363-Mesa Cirúrgica Mecânica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DA SAUDADE				
CEP: 13253-900	UF: SP	MUNICÍPIO: 6569 - ITATIBA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 32.600,00	V.TOTAL: R\$ 32.600,00	
OBSERVAÇÃO: Base em formato de T construída em chapa de aço 1020 com no mínimo 6,5 mm de espessura, com revestimento em ABS, contra impactos e desinfetantes, com movimentação da base realizada através de rodízios. A fixação do equipamento deverá ser através de travamento das rodas retráteis acionadas por pedal, com sapatas de apoio de borracha para garantir maior fixação ao piso. Coluna de elevação composta por 04 colunas guias e 04 hastes guias de aço 1045 com cromo duro retificado, sistema hidráulico acionado através de pedal. Revestimento da coluna em aço inoxidável. Chassi do tampo fabricado em aço inoxidável - níquel cromo, articulável e dividido em no mínimo até 05 seções: cabeceira duplo estágio, dorso do tampo, assento do tampo, renal e pernas. Réguas em aço inox para colocação de acessórios. Tampo radio transparente para uso do intensificador de imagem, RX em toda sua extensão, fabricado em acrílico, dividido em 05 seções: cabeceira, dorso, assento, renal e pernas. Os movimentos de trendelemburg, reverso de trendelemburg, lateral esquerdo, lateral direito, dorso, pernas e renal deverão ser acionados por manivelas removíveis localizadas nas laterais da mesa ou pneumaticamente. Cabeceira removível com movimentos mecânicos. Capacidade de peso: pacientes até 220 Kg, no mínimo; Acessórios: Deverão acompanhar a mesa no mínimo os seguintes acessórios: 01 Jogo de colchonetes em PU; 01 Arco de narcose; 01 Par de Suportes para apoio de ombros; 01 Par de Suportes de braços; 01 Par de Porta Coxas .OPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DA SAUDADE				
CEP: 13253-900	UF: SP	MUNICÍPIO: 6569 - ITATIBA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 4.000,00	V.TOTAL: R\$ 12.000,00	
OBSERVAÇÃO: CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE: AÇO PINTADO/ AÇO INÓX, CILINDRO DE OXIGÊNIO: NÃO POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE DE SORO: POSSUI, GAVETAS: MÍNIMO DE 04, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, RÉGUA DE TOMADAS: POSSUI, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 301.600,00	R\$ 301.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:		R\$ 301.600,00		

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

13 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Instrumento

Nome do Arquivo:

Convênio nº 833861_2016.pdf