

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

046359/2019

**OBJETO:**

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

**CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:**

O compromisso desta instituição é atender aos cidadãos deste município com a qualidade nos atendimentos, priorizando a população carente, amparados pelo sistema SUS. A aquisição dos novos equipamentos estruturará esta unidade de atenção especializada em saúde, o que resultará na modernização, no desenvolvimento e na qualificação das capacidades técnica e sanitária e, ao amparo à saúde pública.

**RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:**

A pactuação desta proposta objetiva a Atenção Especializada - Serviço Ambulatorial e Hospitalar de Média e Alta Complexidade, engessando à aquisição dos equipamentos e materiais permanentes para estruturação desta unidade de atenção especializada em saúde/hospital geral e especializado, através de emenda parlamentar. Através deste projeto, esta entidade filantrópica, melhorará a qualidade do atendimento e não destinará para ampliação ou implantação de novos serviços.

**PÚBLICO ALVO:**

Esta proposta pactua a estruturação desta Unidade Especializada em Saúde através da aquisição de equipamentos e materiais permanentes, objetivando a demanda reprimida, ou seja, pessoas socioeconômicas dependentes da provedoria do sistema SUS.

**PROBLEMA A SER RESOLVIDO:**

Esta entidade depende de fontes de recursos quase exclusivamente pelas esferas governamentais, justificamos que a aquisição de novos equipamentos solucionará problemas constantes: deterioração de tempo/uso, alto custo de manutenção preventiva e corretiva, e insalubridade. Portanto, esta proposta garantirá melhorias na qualidade dos atendimentos e na solução de competências técnicas, além de modernização e padronização do parque tecnológico.

**RESULTADOS ESPERADOS:**

A aquisição dos novos equipamentos não apenas estruturará este Hospital Geral Especializado, também, garantirá a continuidade do atendimento à Saúde dos municípios e da população dependente do sistema SUS.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.127.490-**	NOME DO RESPONSÁVEL: JOAO REIS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE	CEP DO RESPONSÁVEL: *****_***	

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROONENTE:</b> 50.119.585/0001-31					
<b>RAZÃO SOCIAL DO PROONENTE:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITATIBA					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROONENTE:</b> AVENIDA SAUDADE, 43					
<b>CIDADE:</b> ITATIBA	<b>UF:</b> SP	<b>CÓDIGO MUNICÍPIO:</b> 6569	<b>CEP:</b> 13253000	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/TELEFONE:</b> 1148946902
<b>BANCO:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA	<b>AGÊNCIA:</b> 0311-5		<b>CONTA CORRENTE:</b> 5734728310		
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> ***.747.778-**	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> EMERSON NETTO				
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE				<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> *****-***	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 204.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 4.000,00	
<b>VALOR DOS REPASSESS:</b>	Ano	Valor
	2019	R\$ 200.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 4.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	09/12/2019	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	23/11/2024	
<b>VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:</b>	2024	

## 6 - PLANO DE TRABALHO

**Meta nº:** 1

<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
<b>Unidade de Medida:</b> UN	<b>Quantidade:</b> 16.0	<b>Valor:</b>	R\$ 204.000,00
<b>Início Previsto:</b> 09/12/2019	<b>Término Previsto:</b> 23/11/2024	<b>Valor Global:</b> R\$ 204.000,00	
<b>UF:</b> SP <b>Município:</b> 6569 - ITATIBA			<b>CEP:</b>
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
<b>Quantidade:</b> 16.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 204.000,00	<b>Início Previsto:</b> 09/12/2019	<b>Término Previsto:</b> 23/11/2024

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Setembro	<b>ANO:</b> 2023
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 140.313,73
<b>Descrição:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 140.313,73
<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Março	
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 59.686,27
<b>Descrição:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 59.686,27
<b>PARCELA Nº:</b> 1	

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

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Setembro	<b>ANO:</b> 2023
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 2.806,27
<b>Descrição:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 2.806,27
<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Março	
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 1.193,73
<b>Descrição:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 1.193,73
<b>PARCELA Nº:</b> 1	
<b>PARCELA Nº:</b> 2	

## 9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000451-Eletrocardiógrafo				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Instrumento			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA DA SAUDADE				
CEP: 13253-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6569 - ITATIBA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 8,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 10.500,00	V.TOTAL: R\$ 84.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> CANAIS/OPERAÇÃO/COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR/COMPUTADOR/CONECTIVIDADE WI-FI/IMPRESSÃO DIRETA NO CONSOLE: 12 CANAIS/ DIRETO NO CONSOLE/POSSUI/ NÃO POSSUI COMPUTADOR / SEM CONECTIVIDADE WI-FI/ 12 CANAIS, SUPORTE COM RODÍZIOS: NÃO POSSUI, ACESSÓRIO(S): 1 CABO DE ECG				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000673-Monitor Multiparâmetros				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Instrumento			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA DA SAUDADE				
CEP: 13253-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6569 - ITATIBA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 8,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 15.000,00	V.TOTAL: R\$ 120.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: PRÉ CONFIGURADO, TAMANHO DO MONITOR: DE 10 A 12, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI				

## 10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 204.000,00	R\$ 204.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>		<b>R\$ 204.000,00</b>		

## **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:**

Diário Oficial da União Extrato do Convênio N°. 886255.pdf

Termo de Convênio nº. 886255.pdf