



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREgov

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 munícipes 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

PROPONENTE: 50.119.585/0001-31					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITATIBA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: 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: 5734728310		
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.747.778-**	NOME DO RESPONSÁVEL: EMERSON 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\$ 204.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 4.000,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2019	R\$ 200.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 4.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	09/12/2019	
FIM DE VIGÊNCIA:	23/11/2024	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2024	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

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

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2023
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 140.313,73
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 140.313,73 PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Março	ANO: 2024
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 59.686,27
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 59.686,27 PARCELA Nº: 2

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

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2023
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 2.806,27
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 2.806,27 PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Março	ANO: 2024
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.193,73
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.193,73 PARCELA Nº: 2

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000451-Eletrocardiógrafo				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: 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
OBSERVAÇÃO: CANAIS/OPERAÇÃO/COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR/COMPUTADOR/CONECTIVIDADEWI-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				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: 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
OBSERVAÇÃO: 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
TOTAL GERAL:	R\$ 204.000,00			

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 inexistente 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 Nº. 886255.pdf

Termo de Convênio nº. 886255.pdf