



Nº / ANO DA PROPOSTA:

104507/2017

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Amparo Maternal (HAM) é uma das obras da Associação Congregação de Santa Catarina no Estado de São Paulo. O HAM, CNES 2077388, é hospital especializado em maternidade, sob gestão municipal, sendo referência na cidade de São Paulo/SP. A Instituição disponibiliza 100% dos seus serviços ao SUS, possui 104 leitos dos quais 10 são de UTI Neonatal tipo II e 08 Unidade e Cuidados Intermediários Neonatal Convencional. O Hospital com 78 anos de história, realiza uma média mensal de 311 partos normais e 137 partos cesarianos (Fonte DATASUS/TABWIN ano 2016). O HAM é considerado modelo de boas práticas de Humanização pela Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Pelo quarto ano consecutivo, conquistou o Selo Sinasc (Sistema de Informação Sobre Nascidos vivos) na classificação Ouro. A certificação é um reconhecimento ao trabalho dos estabelecimentos de saúde que realizam partos e atesta a qualidade da coleta, preenchimento e digitação das informações sobre nascidos vivos e pontualidade na inclusão desses dados no sistema. A execução do objeto deste Plano de Trabalho, visa adquirir 1 CAMA PPP, 2 Berços Aquecidos e 1 Bilirrubinometro para atender as necessidades dos setores assistências. O Hospital Amparo Maternal tem 9 salas PPP (pre-parto, parto e purperea) executamos um plano de trabalho onde realizamos a aquisição de 3 Camas PPP e projetamos em outros dois planos de trabalho 5 Camas PPP, com esse plano que estamos solicitando 1 Cama PPP, estamos projetando uma Cama PPP para cada quarto. A Execução do objeto para o berço aquecido Berço Aquecido se dá devido ao modelo que possuímos estar obsoleto desde 2002 conforme laudo de obsolescência enviado junto ao projeto. A execução do objeto para o Bilirrubinometro - O equipamento da unidade é frágil, utilizado com frequência, devido a qualidade e rapidez no resultado, diminuindo assim seu tempo de vida útil. Em 2016 ocorreram 5363 nascimentos, destes em cerca de 70% dos recém-nascidos utilizamos o equipamento no atendimento. Dessa forma, possibilitará efetivar dignamente e de forma permanente a missão iniciada pelas Irmãs de Santa Catarina, acolhendo cada ser humano na sua integralidade, conciliando eficácia organizacional, valores cristãos e compromissos com as necessidades das comunidades, disponibilizando acesso à serviços de qualidade aos Usuários do Sistema Único de Saúde, sem distinção de cultura, credo religioso, cor, raça e situação socioeconômica. Ter a disposição equipamentos de última geração, é imprescindível para o atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde, no próprio Município e Estado.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE
CPF DO RESPONSÁVEL: 424.789.799-34	NOME DO RESPONSÁVEL: RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios - Gabinete	CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 60.922.168/0001-86					
Razão Social do Proponente: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA CINCATO BRAGA, 144					
Cidade: SAO PAULO	UF: SP	Código Município: 7107	CEP: 01333010	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 1130164222
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: 1679-9	Conta Corrente: 0030031720			
CPF do Responsável: 341.757.417-04	Nome do Responsável: MARIA GREGORINE				
Endereço do Responsável: RUA BINGEN, 73, CX. P. 90034 - BINGEN				CEP do Responsável: 25660003	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 100.250,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 250,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2017	R\$ 100.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 250,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	29/12/2017	
FIM DE VIGÊNCIA:	29/12/2018	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2018	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 4.0	Valor:	R\$ 100.250,00
Início Previsto: 29/12/2017	Término Previsto: 29/12/2018	Valor Global:	R\$ 100.250,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 4.0 UN	Valor: R\$ 100.250,00	Início Previsto: 29/12/2017	Término Previsto: 29/12/2018

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 100.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 100.000,00 PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA**

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 250,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 250,00 PARCELA Nº: 1

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000632-Bilirrubinômetro				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA LOEFGREEN				
CEP: 04040-032	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 50.000,00	V.TOTAL: R\$ 50.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento utilizado para medição transcutânea de bilirrubina de forma não invasiva, podendo ser no próprio leito do paciente. Modo de operação digital, medidas dos níveis de bilirrubina sérica em mg/dl ou micromol/l. Indicação digital na tela do instrumento. Permitir opção para medidas simples ou múltiplas para o paciente, sem necessidade de material descartável para calibração; Não exigir procedimento de calibração a cada uso autocalibração. Permitir a checagem de leitura pelo próprio aparelho, por meio de referencias instaladas na base carregadora. Fonte de luz: lâmpada de arco de xenon de impulso, com durabilidade da fonte de luz de 150.000 medições; Sensores compostos por fotodiodos de silicone acessórios que devem acompanhar o produto: adaptador ac e base do carregador com comando de leitura acoplado; alimentação por bateria recarregável de longa duração, para até 400 medidas simples com a unidade totalmente carregada, com indicador de caixa baixa de bateria.ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010844-Cama PPP				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA LOEFGREEN				
CEP: 04040-032	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 25.000,00	V.TOTAL: R\$ 25.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Cama PPP (Pré-Parto e Pós) - Tem a finalidade de cama para pré-parto, transformando-se em cama hospitalar adequada para as condições necessárias para o parto natural, nas suas diversas alternativas, retornando à condição original de cama para repouso da mãe após o parto. Evita transferências da parturiente entre o quarto e sala de parto, proporcionando maior aconchego, conforto e individualidade. Estrutura em aço tubular, pintado em epóxi eletrostático, dotada de sistema elevatório, montada sobre rodízios com freio. Capacidade para suporta peso máximo de 200 Kg. Dotada de tanque de placenta, colchão bipartido, braços de esforço, arco de sustentação removível, peseiras ergonômicas de ajuste rápido, apoios das coxas (perneiras) removíveis e ajustáveis, kit de grades de proteção lateral retrátil direto-esquerda. A cabeceira pode ser em madeira ou assemelhado revestido com material melamínico ou material injetado com revestimento, ou ainda, metálico pintado. As estruturas (base, estrado, grades e suportes) são em aço carbono com tratamento e pintado (pintura epóxi). Porta-coxas barra de apoio, reservatório de placentas é em material cromado ou aço inox, devido necessidade de higienização. Sistema de acionamento elétrico com controle eletrônico microprocessado e acionamento por teclas de membrana de toque suave localizadas nas grades laterais e disponíveis para a parturiente e para o operador. Enclinação do encosto trendelenburg e proclive, com movimentos suaves acionados por tres motores eletricos brindados, variando verticalmente desde 70 cm até 97 cm de altura.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000553-Berço Aquecido				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA LOEFGREEN				
CEP: 04040-032	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 12.625,00	V.TOTAL: R\$ 25.250,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Berço aquecido - Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis e/ou removíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico e autoclavável, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com freios e pára-choques frontal e traseiro. Display a LED ou LCD para indicação de temperatura e potência desejada, relógio Apgar e alarmes; memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apagar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização da falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente; hipotermia e hipertermia; alta temperatura prolongada; advertência de rotina.</p> <p>Deverá acompanhar o equipamento no mínimo: aspirador para uso em oxigênio com vacuômetro e frasco para secreções, suporte para bomba de infusão, ressuscitador mecânico, bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos e haste para suporte de soro. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 100.250,00	R\$ 100.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 100.250,00			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos 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 das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS