



**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

044659/2018

**OBJETO:**

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

**JUSTIFICATIVA:**

O Hospital Amparo Maternal 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 de 600 partos por mês, é considerado modelo de boas práticas de Humanização pela Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo ao permitir que a parturiente permaneça com um acompanhante em período integral, desde sua admissão até sua alta e do bebê, e não apenas nos horários de visitas, podendo optar pelo auxílio de doulas da Maternidade. A Instituição está em busca de certificações nacionais e internacionais que valorizem o parto humanizado e a promoção do aleitamento materno.

Este Plano de Trabalho visa adquirir 2 (dois) Monitores Multiparametro para o Centro Cirúrgico, pois a instituição possui 3 salas cirúrgicas, porém somente uma delas tem monitor específico para o ambiente. Nas demais salas os monitores são pré-configurados e não aceitam outras configurações necessárias para garantir segurança aos pacientes. Também objetiva comprar 4 (quatro) cardiocografo para o Centro de Parto Normal, uma vez que em função da frequente utilização na unidade, que é especializada em atendimento materno infantil, o mesmo tem tempo de vida útil reduzido. Somente em 2017, foram 5.807 nascimentos.

Assim, 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**

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 469.974.314-53	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> ADEILSON LOUREIRO CAVALCANTE
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> Esplanada dos Ministérios Bloco G - Gabinete	<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 70058-900

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 60.922.168/0001-86					
<b>Razão Social do Proponente:</b> ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA					
<b>Endereço Jurídico do Proponente:</b> RUA CINCATO BRAGA, 144					
<b>Cidade:</b> SAO PAULO	<b>UF:</b> SP	<b>Código Município:</b> 7107	<b>CEP:</b> 01333010	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/Telefone:</b> 1130164222
<b>Banco:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA		<b>Agência:</b> 1679-9		<b>Conta Corrente:</b> 0030032484	
<b>CPF do Responsável:</b> 341.757.417-04	<b>Nome do Responsável:</b> MARIA GREGORINE				
<b>Endereço do Responsável:</b> RUA BINGEN, 73, CX. P. 90034 - BINGEN				<b>CEP do Responsável:</b> 25660003	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2018	R\$ 200.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<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>	25/09/2018	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	25/09/2019	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2019	

**5 - PLANO DE TRABALHO****Meta nº: 1**

<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
<b>Unidade de Medida:</b> UN	<b>Quantidade:</b> 6.0	<b>Valor:</b>	R\$ 200.000,00
<b>Início Previsto:</b> 25/09/2018	<b>Término Previsto:</b> 25/09/2019	<b>Valor Global:</b>	R\$ 200.000,00
<b>UF:</b> SP	<b>Município:</b> 7107 - SAO PAULO	<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> 6.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 200.000,00	<b>Início Previsto:</b> 25/09/2018	<b>Término Previsto:</b> 25/09/2019

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

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Setembro	<b>ANO:</b> 2018
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 200.000,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	<b>PARCELA Nº:</b> 1

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

### 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 011673-Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA LOEFGREEN				
<b>CEP:</b> 04040-032	<b>UF:</b> SP	<b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 2,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 40.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 80.000,00	
<b>OBSERVAÇÃO:</b> 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000108-Cardiotocógrafo				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA LOEFGREEN				
<b>CEP:</b> 04040-032	<b>UF:</b> SP	<b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 4,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 30.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 120.000,00	
<b>OBSERVAÇÃO:</b> CONFIGURAÇÕES: PORTÁTIL, C/ IMPRESSORA, GEMELAR, C/ SUPORTE				

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 200.000,00</b>			

## 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