

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

090299/2017

OBJETO:**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE****JUSTIFICATIVA:**

O Hospital Madre Regina Protmann é uma das obras da Associação Congregação de Santa Catarina cuja atuação das Irmãs de Santa Catarina no Estado do Espírito Santo já somam 70 (setenta) anos, sendo 52 anos, lutando para defender a vida e promover a saúde. Sendo atualmente, um dos maiores empregadores da região com grande impacto em sua cadeia produtiva.

Oferecendo serviços de pronto atendimento, centro de diagnóstico por imagem (raios-x, ultrassonografia, endoscopia, densitometria, eletrocardiograma, mamografia e tomografia), laboratório de análises clínicas, unidade transfusional, consultórios de especialidades e internações nas seguintes especialidades: otorrinolaringologia, cirurgia vascular, cirurgia geral, clínica médica, pediatria, obstetrícia, ginecologia. O Hospital Madre Regina Protmann é referência para os municípios de Itaguaçu, Itarana, Santa Maria de Jetibá, Fundão, Laranja da Terra, Santa Leopoldina e Santa Teresa atendendo a uma população de 121.105 habitantes. (Censo Demográfico 2010 - IBGE).

Com estruturas modernas, e adequadas de acordo com as normas da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária ? ANVISA, o Hospital Madre Regina Protmann, disponibiliza de 81 (oitenta e um) leitos, sendo 10 (dez) de Unidade de Tratamento Intensivo - UTI que recebe clientes transferidos dos diversos municípios do Estado do Espírito Santo através da Central de Regulação de Vagas da Secretaria de Estado da Saúde - SESA.

Atualmente estamos perfilados na Rede Materno-Infantil e na Rede de Urgência e Emergência, e recentemente nos preparando para inserção na Rede de Saúde Mental, organizada pela Secretaria de Estado da Saúde, reforçando nossa contribuição ao atendimento dos beneficiários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Disponibilizando ainda de Centro Cirúrgico, composto por 05 salas de Cirurgias, que estão sendo equipadas com equipamentos novos e modernos, possibilitando assim, maior segurança e qualidade aos pacientes, nos procedimentos realizados.

Explicitamos, que em média 84% (oitenta e quatro por cento) dos clientes atendidos são oriundos do Sistema Único de Saúde - SUS cujas tabelas não correspondem ao mercado e, por conseguinte, geram desequilíbrio em nossas finanças.

A execução do objeto deste Plano de Trabalho, 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 ? SUS, sem distinção de cultura, credo religioso, cor, raça e situação sócio-econômica.

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: 0030031607	
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\$ 183.364,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2017	R\$ 183.364,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	14/12/2017	
FIM DE VIGÊNCIA:	21/09/2019	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2019	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 8.0	Valor:	R\$ 183.364,00
Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019	Valor Global:	R\$ 183.364,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 8.0 UN	Valor: R\$ 183.364,00	Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019

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

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2018
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 183.364,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 183.364,00 PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000553-Berço Aquecido				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DAS ACACIAS				
CEP: 29650-000	UF: ES	MUNICÍPIO: 5691 - SANTA TERESA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 40.000,00	V.TOTAL: R\$ 40.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Berço aquecido - Leito do paciente tipo mesa com acionamento elétrico contínuo, suave e rádio transparente, sistema de contenção do paciente através de paredes laterais e frontal (abas) de acrílico transparente dotadas de aberturas para passagem de tubos e cabos, totalmente rebatíveis, com acionamento lateral para facilitar a execução dos procedimentos de emergência. Com sistema de controle de calor irradiante, possuindo altura ajustável eletricamente, incluindo inclinação do leito automático (elétrico) trendelemburg e horizontal, tendo relógio Apgar, podendo ser operado tanto manual como automático, possuindo aquecedor, tendo as laterais rebatíveis em acrílico, de fácil manuseio, tendo balança digital acoplada ao leito, equipamento construído em material radiotransparente, com gaveta para raio-x, devendo possuir painel de gases com aspirador e ressuscitador, fototerapia microprocessada, instalada sob o leito, com fonte de irradiação no espectro azul focado em 460nm, sem necessidade de filtros ópticos, fonte emissora de leds com estimativa mínima de vida útil de 19.000 horas, com seleção de tempo de hora de tratamento no painel de lcd do berço., possuindo colchão térmico, possuindo autonomia de no mínimo 120 minutos sem energia (bateria), equipamento deverá possuir display externo LCD ou similar que possibilite - gráfico, alfanuméricos com curvas plestimográficas, frequência cardíaca, peso, spo2, concentração de oxigênio, possuir alarmes audiovisuais, monitorar as seguintes pressões na linha de acesso e retorno, alta temperatura (ar/pele); baixa temperatura (ar/pele); falta de circulação de ar; silenciador temporário dos alarmes, incluindo todos acessórios para seu funcionamento e monitoramento. Berço deverá possibilitar acoplar CPAP. Alimentação: 110/220 V - 60Hz. Garantia mínima de 12 meses ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DAS ACACIAS				
CEP: 29650-000	UF: ES	MUNICÍPIO: 5691 - SANTA TERESA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 57.000,00	V.TOTAL: R\$ 57.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Mesa cirúrgica elétrica, radiotransparente, para procedimentos de alta complexidade. Características técnicas mínimas: Tipo de acionamento deverá ser elétrico por controle remoto a fio e controle localizado na coluna da mesa para os seguintes movimentos: Regulagem de altura, Trendelemburg, reverso do Trendelemburg e lateralidade. Movimento longitudinal elétrico. Além desses, deve permitir as seguintes posições: Renal; Semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; Semi sentado. Movimentos da mesa: Elevação da coluna de no mínimo 700 mm e no máximo de 1000 mm com variação de altura de no mínimo 300 mm.; Trendelemburg; Reverso do Trendelemburg; Lateral esquerda e direita; Movimento longitudinal do tampo para ambos os lados. Movimentos Manuais: elevação e abaixamento de pernas e Cabeceira. Base: fabricada em chapa de aço 1020 ou superior com no mínimo 6,5 mm de espessura com acabamento pintado em epóxi e revestimento em ABS. Os movimentos da base devem ser realizados através de no mínimo 04 (quatro) rodízios giratórios, com bloqueio e desbloqueio motorizado. Material: Tampo construído em material radiotransparente ao rx, (arco em c), capaz de suportar no mínimo 300kg, dividido em no mínimo 05 (cinco) seções: cabeceira, dorso do tampo, complemento do dorso, assento do tampo, pernas do tampo individuais, bipartidas e removíveis com sistema de engate rápido; Coluna e Base: devem ser constituídas de aço inoxidável; Colchonete: deve ser translúcido, antiestético, leve e de fácil manipulação. Deve ser revestido de material impermeável e sem costuras. Acessórios Mínimos: 01 arco de narcose; 01 par de suportes de braço; 01 par de porta-coxa; 01 par de ombreiras; 01 Kit de Cirurgia de Braço e Mão, 01 Kit Ginecológico, 01 Kit Buck raio X, 01 Kit Cinto de fixação, 01 jogo de colchonete impermeável e sem costura; 01 cabo de alimentação padrão ABNT. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica bivolt automático. Certificações exigidas: ABNT NBR IEC 6060-1:1997; IEC 60601-1-1- 2:2006 e IEC 60601-2-46:2000. Registro na Anvisa. ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010805-Carro Maca Avançado				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DAS ACACIAS				
CEP: 29650-000	UF: ES	MUNICÍPIO: 5691 - SANTA TERESA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO: R\$ 14.394,00	V.TOTAL: R\$ 86.364,00	
OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA: TERMOPLÁSTICO OU SIMILAR, LEITO: RADIOTRANSARENTE, SUPORTE DE SORO: POSSUI, ELEVAÇÃO: HIDRÁULICA, ACESSÓRIO(S): COLCHONETE, CAPACIDADE: ACIMA DE 180 KG				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 183.364,00	R\$ 183.364,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 183.364,00			

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