

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

091196/2017

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

Fundada em 08/12/1904, a Instituição vem trabalhando para defender a Vida e promover a Saúde há mais de um século na cidade de Tubarão/SC. É referência como Hospital Geral para a região Sul de Santa Catarina. Referência para Gestantes de Alto Risco e UTI Neonatal/Pediátrica para as regiões da AMUREL, AMREC e AMESC. Possui atendimento em 44 especialidades, é um dos maiores Hospitais do Estado em número de leitos, totalizando 396 leitos, sendo 280 para pacientes do SUS. O Serviço de Urgência e Emergência atende 24hs todos os dias da semana, sendo habilitado pelo SUS dentro da Rede de Atenção às Urgências, como Porta de Entrada de Urgência, Hospital Especializado Tipo II. Referência no Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia Nível II, UTI Tipo II, UTI Neonatal e Pediátrica Tipo III, Alta Complexidade em Ortopedia/Traumatologia, Alta Complexidade em Oncologia, Unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular para o Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular, Cardiologia Intervencionista e Cirurgia Vascular. Foi credenciado em junho de 2011 pela Secretaria de Estado da Saúde para Retirada de Globo Ocular Humano para Transplante, sendo considerado Hospital estratégico para a rede de doação de tecidos do Estado. Certificado como Hospital de Ensino, pelo Ministério da Saúde e Ministério da Educação e Cultura, disponibiliza estágio para os alunos da Universidade do Sul de Santa Catarina (Unisul), em vários cursos da área da saúde, a saber: Medicina, Fisioterapia, Enfermagem, Farmácia, Psicologia, Serviço Social e Nutrição. Considerando a importância desta Instituição no que se refere à diversidade das especialidades médicas aqui oferecidas, e por absoluta restrição das condições financeiras; a Instituição não tem possibilidades para investimentos em inovação tecnológica. Temos objetivo em pleitear 02 camas elétricas para que a equipe de enfermagem e fisioterapeutas possam aplicar as variadas técnicas no tratamento para evolução dos pacientes, pois as camas que possuímos são manuais e dispõem de movimentos limitados. E com relação ao pleito dos Berços aquecidos, Incubadoras, Mesa Cirúrgica, Monitores multiparâmetros; além dos equipamentos de Fototerapia, o motivo da solicitação destes é por obsolescência. O Equipamento de Fototerapia está sendo solicitado não somente pela obsolescência, mas porque o tratamento é realizado utilizando 02 unidades de fototerapia para cada bebê, isso para aumentar a extensão da superfície corporal atingida pela luz, para que seja garantida a efetividade do tratamento. Atendemos acima de 70% de paciente dia pelo Sistema Único de Saúde, não possuímos capacidade financeira para suprir as necessidades do parque de equipamentos da Instituição.

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: 0030031631	
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\$ 592.139,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2017	R\$ 592.139,00
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: 35.0	Valor:	R\$ 592.139,00
Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019	Valor Global:	R\$ 592.139,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 5.0 UN	Valor: R\$ 27.500,00	Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019
Etapa/Fase nº: 2			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 40.001,00	Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019
Etapa/Fase nº: 3			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 4.0 UN	Valor: R\$ 124.000,00	Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019
Etapa/Fase nº: 4			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 12.0 UN	Valor: R\$ 216.000,00	Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019
Etapa/Fase nº: 5			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 5.0 UN	Valor: R\$ 75.000,00	Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019
Etapa/Fase nº: 6			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 6.0 UN	Valor: R\$ 67.200,00	Início Previsto: 14/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019
Etapa/Fase nº: 7			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 2.0 UN	Valor: R\$ 42.438,00	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\$ 42.438,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 216.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 27.500,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 40.001,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 124.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 75.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 67.200,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 592.139,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fowler Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA VIDAL RAMOS				
CEP: 88701-160	UF: SC	MUNICÍPIO: 8367 - TUBARAO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 21.219,00	V.TOTAL: R\$ 42.438,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Cama Fowler (dorso e pernas), Elevação, Trendelemburg e Reverso Trendelemburg Elétrica com Estrutura metálica com tratamento químico antiferrugem e pintura eletrostática a pó. Fowler (dorso e pernas), Trendelemburg e Reverso do Trendelemburg (Proclive) por meio de Colunas Verticais Motorizadas. 04 grades para prevenção de quedas em termoplástico com sistema retrátil linear e amortecedor para suavizar o movimento de descida. Marcador de angulo incorporado no dorso marcador de trendelemburg incorporado às pernas. Dorso para realização de radiografias com acesso para alocar o chassi de ambos os lados sem a necessidade de movimentação do paciente. 04 pontos para encaixe do suporte para soro, Quadro Balcânico, Tração e Outros. Sistema de balança para monitoramento e acompanhamento do peso do paciente composto por mínimo de 04 células de carga. Alarme que indica saída do paciente; Rodas de no mínimo 6 em Termoplástico com freios central. Dimensões mínimas de Leito: C=1,95m x L=0,90m x A=0,50m. Colchão mono denso, revestido em tecido micoban, impermeável, que permite a absorção da transpiração do paciente, fabricado em espuma laminada com 14cm de espessura, padrão D-40 nas dimensões do leito.ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000852-Incubadora de Transporte Neonatal				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA VIDAL RAMOS				
CEP: 88701-160	UF: SC	MUNICÍPIO: 8367 - TUBARAO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 31.000,00	V.TOTAL: R\$ 124.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Incubadora com cúpula em acrílico transparente, com paredes duplas nas faces: frontal, posterior e superior para proteção do paciente contra perda de calor, com 04 portinholas, fechadas sobre guarnição de material atóxico. Base em material plástico, possuir alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral; possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; 1 portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora. Leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste. Com colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto extingüível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco. Deve possuir filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente, possuir controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deverá possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, bateria em carregamento, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, sensor do RN desconectado, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, indicação das temperaturas do ar. Deve possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; deve possuir duas baterias recarregáveis com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Acompanhar o equipamento, no mínimo: carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente à choques mecânicos, acoplável à ambulância, 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro, suporte de soro com altura ajustável, prateleira para colocação de periféricos; cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro, colchonete confeccionado em material atóxico e demais componentes necessários à instalação e funcionamento do equipamento.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000363-Mesa Cirúrgica Mecânica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA VIDAL RAMOS				
CEP: 88701-160	UF: SC	MUNICÍPIO: 8367 - TUBARAO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 40.001,00	V.TOTAL: R\$ 40.001,00	
OBSERVAÇÃO: Base em formato de T construída em chapa de aço, com revestimento em ABS ou material superior, com movimentação da base realizada através de rodízios. A fixação do equipamento deverá ser através de trava acionada por pedal, com sapatas de apoio de borracha para garantir maior fixação ao piso. Coluna com guias com revestimento em aço inoxidável. Chassi do tampo com revestimento em aço inoxidável, dividido em no mínimo 04 seções: cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo e pernas. Réguas em aço inox para colocação de acessórios. Tampo radio transparente para uso do intensificador de imagem, RX em toda sua extensão, dividido em 04 seções: cabeceira, dorso, assento, pernas. Os movimentos de trendelemburg, reverso de trendelemburg, lateral esquerdo, lateral direito, dorso, pernas e renal deverão ser acionados por manivelas removíveis localizadas nas laterais ou cabeceira da mesa ou pneumaticamente. Capacidade de peso de no mínimo 200 Kg. Deverão acompanhar a mesa no mínimo os seguintes acessórios: 01 Jogo de colchonetes injetados em PU; 01 par de suportes de braços; 01 par de suportes de porta-coxa obeso; 01 arco de narcose em L; 01 par de ombreiras; 01 suporte facial circular aberto em gel polímero; 01 pega mão; 01 bandeja inox.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000321-Aparelho para Fototerapia (icterícia/neonatologia)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA VIDAL RAMOS				
CEP: 88701-160	UF: SC	MUNICÍPIO: 8367 - TUBARAO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 5.500,00	V.TOTAL: R\$ 27.500,00	
OBSERVAÇÃO: ILUMINAÇÃO: LED				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010985-Monitor Multiparâmetros para UTI				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA VIDAL RAMOS				
CEP: 88701-160	UF: SC	MUNICÍPIO: 8367 - TUBARAO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 12,00	V. UNITÁRIO: R\$ 18.000,00	V.TOTAL: R\$ 216.000,00	
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: PRÉ CONFIGURADO, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS: NÃO POSSUI / NÃO POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA VIDAL RAMOS				
CEP: 88701-160	UF: SC	MUNICÍPIO: 8367 - TUBARAO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 15.000,00	V.TOTAL: R\$ 75.000,00	
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				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000553-Berço Aquecido				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA VIDAL RAMOS				
CEP: 88701-160	UF: SC	MUNICÍPIO: 8367 - TUBARAO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO: R\$ 11.200,00	V.TOTAL: R\$ 67.200,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Sistema irradiante de calor por elemento aquecedor propiciam calor homogêneo em toda a área, sem prejuízo do acesso ao paciente, e com calha protetora. Permite giro bilateral do irradiador no plano horizontal (180°). Leito do paciente tipo Mesa Manual construído em material radiotransparente; bandeja de alojamento para o cassete radiográfico, Trendelenburg (-12°) e Proclive (+12°), através de acionamento manual em 07 posições de leito; Sistema de contenção do paciente por lâminas de acrílico com 18cm de altura e movimentos rebatíveis de acionamento por ação rápida; mínimo de 04 passadores flexíveis para circuitos de respiradores, drenos, cateteres e sondas e 03 ganchos para drenos ou outros tipos de materiais. Colchão de espuma de poliuretano com densidade adequada ao RN e com efeito de memória, coberto com capa em PVC. Todos os materiais devem ser atóxicos, auto-extinguíveis, impermeáveis e antialérgicos. Móvel em tubos de aço pintado em tinta epóxi texturizado, com grande estabilidade e mobilidade através de quatro rodas giratórias com mínimo de 5 de diâmetro, todas com freios, banda larga e pára-choque. Permite a instalação de até 03 prateleiras giratórias, com mínimo de capacidade 10kg cada; Chave geral de segurança, na parte lateral, com fusível de proteção e com indicador luminoso de acionamento, no painel de controle; monitor de LED Display numérico, permitindo fácil leitura, inclusive para ambientes com pouca luminosidade, para indicação da temperatura da pele, com faixa de ajuste mínimo de 25,0°C a 38,0°C, resolução de 0,1°C e precisão termostática de controle mínima de +/- 0,2°C; indicação da temperatura de ajuste da pele, também de alta resolução, com faixa de atuação mínima de 20°C a 45°C, com variação de 0,1°C; Relógio / APGAR: indicação do tempo em minutos/ segundos no display numérico LED para indicação e ajuste do tempo de contagem; tecla para iniciar a contagem e parar a mesma quando necessário; retenção de memória dos valores pré-ajustados; contagem do tempo com bip sonoro a cada minuto e bip prolongado; Alarme relógio, com função de indicação de horários de aplicações de medicamentos ou procedimentos. Tecla no painel para silenciar alarmes sonoros por máximo de 15 minutos, com indicação por LED de advertência que o som do alarme está inibido; Tecla para bloquear, possíveis alterações dos valores de parâmetro do monitor, com indicação por LED, para advertência de função bloqueada; O sensor de temperatura auxiliar ?T2?, somente fornece leitura a o operador, não influenciando a temperatura programada. Sensor de temperatura de pele, com tomada tipo DIN, com trava. Sistema de autoteste de todas as funções. Incoterms: CIF ESPECIFICAR: SIM</p>				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 592.139,00	R\$ 592.139,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 592.139,00			

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

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DO CONVÊNIO N° 853195.pdf

TERMO DO CONVÊNIO N° 853195.pdf