



**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

093938/2017

**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.

Visto ao exposto, informamos que a aquisição do equipamento Arco Cirúrgico, conforme laudo anexo, visa a substituição de equipamento obsoleto. Inteiramos que o HMRP não disponibiliza de engenharia clínica, nem empresa terceirizada neste segmento. Todo o suporte e desenvolvimento das atividades afins, bem como análises e pareceres sobre os equipamentos instalados no parque tecnológico do Hospital Madre Regina Protmann são de responsabilidade do Coordenador de Infraestrutura, Diomar Blank. Esclarecemos ainda que disponibilizamos de recursos humanos capacitados e habilitados para a operacionalização do equipamento Arco Cirúrgico.

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 socioeconômica.

**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> 424.789.799-34	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> Esplanada dos Ministérios - 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> 0030031615	
<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\$ 350.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2017	R\$ 300.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 50.000,00	
<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>	14/12/2017	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	21/09/2019	
<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> 1.0	<b>Valor:</b>	R\$ 350.000,00
<b>Início Previsto:</b> 14/12/2017	<b>Término Previsto:</b> 21/09/2019	<b>Valor Global:</b>	R\$ 350.000,00
<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> 1.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 350.000,00	<b>Início Previsto:</b> 14/12/2017	<b>Término Previsto:</b> 21/09/2019

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Outubro	<b>ANO:</b> 2018
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 300.000,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 300.000,00 <b>PARCELA Nº:</b> 1

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Outubro	<b>ANO:</b> 2018
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 50.000,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 50.000,00 <b>PARCELA Nº:</b> 1

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000253-Arco Cirúrgico				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA DAS ACACIAS				
<b>CEP:</b> 29650-000	<b>UF:</b> ES	<b>MUNICÍPIO:</b> 5691 - SANTA TERESA		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 350.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 350.000,00	
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Sistema de Arco em C móvel, com intensificador de imagem de 9 polegadas, com 02 monitores, permitindo fazer fluoroscopia e radiografia, para aplicações em procedimentos cirúrgicos gerais incluindo: Ortopedia, Trauma, Urologia, Ginecologia e Neurologia (coluna), Endoscopia e Vascular Periférico.</p> <p>Câmera de imagens de estado sólido, tipo CCD (Charge Coupled Device), com alta relação sinal/ruído possibilitando obtenção de imagens com alta qualidade de definição e resolução matriz 1024x1024.</p> <p>Matriz de aquisição e processamento de imagens de 1024x1024.</p> <p>Unidade de controle, transformador de alta tensão, intensificador de imagem, sistema de vídeo, posicionador mecânico com rodas. Suporte para dois monitores e memória digital.</p> <p>Dois monitores de no mínimo 18 polegadas LCD de alta resolução.</p> <p>Gerador de RX de alta frequência (com potência igual ou maior que 2,0 kW).</p> <p>Intensificador de imagem de 9 polegadas, com campos intermediários de 6 e 4,5 polegadas.</p> <p>Tubo de Raios-X com anodo estacionário ou rotatório, ponto focal duplo, sendo o menor deles igual ou menor que 0,5 mm.</p> <p>Colimado e formato de íris e laminas duplas paralelas.</p> <p>Capacidade Térmica do Tubo mínima: 45.000HU.</p> <p>Capacidade de dissipação térmica mínima: 35.000HU/min.</p> <p>No modo fluoroscópico o kV e o mA deverão ser automaticamente selecionados pelo controle automático de brilho.</p> <p>Fluoroscopia normal com os seguintes valores mínimos: 40 a 110 kV e 0.2 a 3 mA.</p> <p>Fluoroscopia de alta resolução com os seguintes valores mínimos: 40 a 110 kV e 0.2 a 5 mA.</p> <p>Fluoroscopia pulsada com os seguintes valores mínimos: 40 a 110 kV; 0.2 a 8 mA; de 1 a 8 pulsos por segundo 40 a 110 kV.</p> <p>Modo fluoroscopia de um pulso: 40 a 110 kV; 8 mA</p> <p>Modo raios X: 40 a 110 kV; 20 mA; até 80mAs</p> <p>Especificações mecânicas do Arco</p> <p>Distância foco/imagem mínima de 98cm</p> <p>Profundidade do arco C: igual ou maior que 65cm</p> <p>Rotação orbital do arco: igual ou maior que 120°</p> <p>Curso horizontal: igual ou maior que 200 mm</p> <p>Curso vertical (motorizado): igual ou maior que 400 mm</p> <p>Basculamento lateral mínimo de: +/- 10°</p> <p>Rotação do pico do arco, igual ou maior que +180°/-180°</p> <p>Gravação digital com as seguintes funções</p> <p>Congela e mantém a última imagem adquirida no monitor quando os Raios-X são desligados.</p> <p>Inversão de imagem: direita/esquerda cima/baixo</p> <p>Filtro de redução de ruído que integra imagens de vídeo para melhorar a relação sinal/ruído.</p> <p>Memória digital de no mínimo de 15.000 imagens</p> <p>02 Monitores de 18 polegadas LCD ou maior 1024x1280</p> <p>Brilho 500 cd/m2</p> <p>Sistema de comando manual e pedal para escopia e salvar imagens</p> <p>Modos de imagem:</p> <p>Fluoro</p> <p>Cine</p> <p>Disparo Único</p> <p>Subtração</p> <p>Road mapping</p> <p>Manual de operações em Português</p> <p>Gravador de CD/DVD integrado ao sistema</p> <p>Saída USB integrada ao sistema</p> <p>Interface DICOM 3.0 (Send, Print e Worklist)ESPECIFICAR: SIM</p>				

**9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO**

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
<b>Código</b>	<b>Total</b>	<b>Recursos</b>	<b>Contrapartida Bens e Serviços</b>	<b>Rendimento de Aplicação</b>
449052	R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 350.000,00</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

### Documentos Digitalizados do Convênio

**Nome do Arquivo:**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DO CONVÊNIO Nº 852884.pdf

TERMO DO CONVÊNIO Nº 852884.pdf