

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

040802/2016

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

O Hospital N S da Conceição CNES 2491710 solicita a aquisição/ substituição dos seguintes equipamentos: Mesas Cirúrgicas para o setor Centro Cirúrgico que atualmente atua com equipamentos obsoletos. Mesa Cirúrgica possui como principal função auxiliar o corpo clínico nos procedimentos cirúrgicos para todos pacientes, aumentando a segurança das intervenções. O equipamento fornece maior segurança ao paciente e proporciona uma adequação técnica o processo realizado pelo corpo clinico com a redução de tempo, facilidade de acesso em locais específicos para promover procedimentos menos invasivos, a instituição busca substituir os equipamentos solicitados. -Ventilador Pulmonar para a UTI - Adulto que atualmente atua sem a quantidade adequada do referido equipamento. O ventilador pulmonar possui como principal função auxiliar o paciente no sistema respiratório facilitando e/ou realizando a respiração artificial do paciente. É um sistema de administração de gases, onde fornece suporte ventilatório parcial e geral por inalação, é composto por sistema respiratório de transferência e recepção de gases e acessórios. Por se enquadrar na classe de equipamentos de suporte a vida o ventilador pulmonar visa proporcionar maior segurança ao paciente e a diminuição do tempo de recuperação. -Foco Cirúrgico de teto para o setor Centro Cirúrgico que atualmente atua com equipamentos obsoletos. O Foco Cirúrgico função auxilia o corpo clínico nos procedimentos cirúrgicos para todos os pacientes, aumentando a segurança das intervenções fornece iluminação de alta qualidade com baixo aquecimento no campo operatório, a tecnologia LED proporciona maior vida útil das lâmpadas aliando o baixo consumo de energia. - Bisturi Elétrico para o setor Centro Cirúrgico que atualmente atua com quantidade limite de equipamentos. O equipamento bisturi elétrico possui como principal função auxiliar o corpo clínico nos procedimentos cirúrgicos para todos pacientes de baixa, média e alta complexidade, aumentando a segurança das intervenções. É um equipamento que fornece maior segurança ao paciente e melhorando tecnicamente os processos realizados pelo corpo clinico com a redução de tempo, procedimentos menos invasivos, menor período de recuperação. A instituição busca substituir os equipamentos solicitados (bisturi elétrico), por ser um equipamento totalmente eletro eletrônico que atua diretamente no paciente e diariamente em todos os procedimentos cirúrgicos sendo eles baixa, média ou alta complexidade. Esta substituição irá proporcionar ao hospital renovar seu parque de equipamentos médicos atualizando a tecnologia e aumentando a quantidade de procedimentos de baixa, média e alta complexidade das diversas especializações entre elas cardíaca, bariátrica, neurologia, ortopedia, dentre outras. - Termodesinfetadora ampliará as condições do setor de Esterilização e adequar seus procedimentos , lavadora termodesinfetadora é fundamental nos processos de lavagem da maior parte dos instrumentais utilizados no bloco cirúrgico, centro obstétrico e demais setores de internação, por promover a segurança no combate a infecções de equipamentos e instrumentais utilizados dentro dos principais setores do hospital, possui processos de lavagem que tem como objetivo a padronização de desinfecção onde na maioria das vezes o processo físico (pessoal) não consegue realizar sua total limpeza. - Perfuradora Ortopédica irá ampliar as condições do Bloco Cirúrgico e Setor de Esterilização a adequar seus procedimentos disponibilizando de forma mais rápida e segura todos os materiais para os processos diários, o equipamento de perfuração é um fundamental nos processos de ortopedia realizados no bloco cirúrgico, por promover maior facilidade e ergonomia do corpo clínico visando melhorar os movimentos biomecânicos além de proporcionar menor intervenção e tempo de cirurgia para o paciente, a Serra Perfuradora Ortopédica terá utilização diária nos procedimentos de baixo, média e alta complexidade.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 518.478.847-68	NOME DO RESPONSÁVEL: GILBERTO MAGALHAES OCCHI		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ministério da Integração Nacional - Esplanada dos Ministérios Bloco E		CEP DO RESPONSÁVEL: 70062-900	

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: 0030030490	
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\$ 1.000.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 1.000.000,00
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:	31/12/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	08/12/2019	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2019	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE.			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 15.0	Valor: R\$ 1.000.000,00	
Início Previsto: 31/12/2016	Término Previsto: 08/12/2019	Valor Global: R\$ 1.000.000,00	
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE.			
Quantidade: 15.0 UN	Valor: R\$ 1.000.000,00	Início Previsto: 31/12/2016	Término Previsto: 08/12/2019

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

MÊS DESEMBOLSO: Junho	ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.000.000,00
DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE.	
VALOR DO REPASSE:	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003020-Foco Cirúrgico de Teto				
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\$ 40.000,00	V.TOTAL: R\$ 200.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas e com lâmpadas LED branco e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações: Fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da mesa cirúrgica) com o foco perpendicular à mesma (iluminação de cavidades); Para sustentação das cúpulas não deve ser empregado sistema de contrapesos, mas sim, sistema de freio adequado que permita que a cúpula fique estável na posição em que foi colocada; Sistema de suspensão leve, facilitando o movimento e fornecendo rápida estabilidade; Cada cúpula deverá ser dotada com sistema de iluminação por luz branca fria LED, fornecendo luz corrigida de cor próxima ao branco natural; Emprego de sistema de redução de sombra; Filtragem eficiente de raios infravermelhos e redução de radiação ultravioleta; O índice de reprodução de cores deve ser de 90 ou maior e temperatura ajustável pelo próprio usuário através do painel de controle na faixa de 3500K a 5000K, luz com aspecto de frio e quente permitindo reconhecer diferentes tipos de tecido; As duas cúpulas deverão ter diâmetro não inferior a 650 mm. A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser igual ou maior do que 160.000 Lux, medidos a 1 (um) metro de distância. A iluminação do campo deve ser perfeita e isenta de sombras; Cada cúpula deve possuir sistema eletrônico de controle da intensidade luminosa disposto no próprio braço da cúpula com a utilização de teclado tipo membrana de fácil higienização e via manopla existente no centro da cúpula; Proteção do sistema eletrônico com fusível, substituível; Manopla de focalização facilmente retirável sem a utilização de ferramentas e autoclavável, permitindo ajuste pelo cirurgião durante o procedimento e através de painel eletrônico; Diâmetro de campo focal mínimo de 100 a 200 mm ou maior, para cada uma das cúpulas; As cúpulas devem ser providas de sistema de dissipação de calor voltada para fora do campo cirúrgico, impedindo aumento de temperatura sobre o cirurgião e paciente; Vida útil do sistema de iluminação LED de 50.000 horas ou maior.ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011629-Serra/ Perfuradora Óssea (Drill)				
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\$ 91.000,00	V.TOTAL: R\$ 182.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Perfurador: Com formato tipo pistola com dois gatilhos para as funções de avanço, retrocesso e oscilatório. Velocidade mínima de 60.000 rpm para perfuração e 270 rpm para escariação. Esterilizável em autoclave. Acompanha 01 madril de jacobs de 1/4 polegadas com chave para as funções de perfuração e escariação. Passa fio 0.7MM 2.8MM. Duas baterias estéril com autonomia mínima de 200 cargas. Carregador de bateria: com capacidade para carregar 4 baterias ao mesmo tempo, indicador digital que informa se bateria está carregando e carregada. Alimentação elétrica 127/220 Volts, 60Hz. Acompanha Caixa de esterilização.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 200 W)				
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\$ 40.000,00	V.TOTAL: R\$ 80.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Gerador microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolares e cortes, numa velocidade de 200 vezes por segundo alterando a voltagem e a corrente mantendo assim a consistência da potencia nos diferentes tipos de tecidos.Sistemas que protege o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova de água com leitura digital de potencia. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Memoriza a última potência em caso de interrupção cirúrgica; permite a dois cirurgões coagularem simultaneamente; módulos monopolares e bipolar independentes otimizando o seu uso; permite o uso de pedal monopolar e bipolar; permite o uso de pinças monopolares; monitora o controle de impedância no eletrodo de retorno do paciente (placa) com uma faixa de segurança de 5-135 ohms e até uma variação de 40% dentro destes limites. Painel de membranas com leitura digital de potência, com sistema de alarme sonoro que é acionado automaticamente quando da desconexão de fios ou placas;Modos de Operação: Bipolar: Baixo, Médio e Macro. Monopolar: Corte: Baixo para tecidos delicados e vídeo laparoscopia;Blend para cortar fazendo hemostasia. Coagulação: Baixo; Fulguração (média e Baixa); e Spray (para coagular grandes áreas de tecido). Duas saídas para instrumentos monopolares (canetas e videocirurgia); Uma saída para instrumento bipolar; Uma entrada para o uso de placas descartáveis; Especificações Técnicas do Gerador Eletrocirúrgico: Corte Puro: 300 Watts de potência. Blend 1: 200 Watts de potência. Coagulação: 120 Watts de potência. Coagulação: 120 Watts de potência. - baixa potência. Bipolar: 70 Watts de potência. Regulador de Alarme Sonoro. Dimensões 11 cm altura / 35 cm de largura / 44 cm profundidade. Peso<lt; 8,1 Kg. Voltagens - 110 ou 220 V, frequência 50 - 60 Hertz. Acompanhará os seguintes acessórios: 01 carro de transporte (uc8009); 01 pedal monopolar (e6008b); 01 pedal bipolar (e6009); 01 adaptador monopolar (e0017); cabo para eletrodo retorno aciente/placa (E7509) ;01 cabo de força; 01 Manual de operação e 01 Manual de serviço.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
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\$ 80.000,00	V.TOTAL: R\$ 320.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Ventilador Pulmonar. Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: PCV; VCV; SIMV/PC +PS; SIMV/VC +PS; PRVC ou VTPC; BINIVEL, DUOLEVEL ou BI-VENT; PSV; CIPAP; BIPAP e VNI; Bizent ou tecnologia similar; Ventilação por Volume Controlado; Ventilação por Pressão Controlada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo -ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação Não Invasiva; Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen ou outra tecnologia; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente. Monitoração da concentração de oxigênio inspirado; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, volume minuto total e espontâneo, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, tempo inspiratório, FiO2, relação I:E, resistência, complacência estática e dinâmica, constante de tempo inspiratório e expiratória, pressão de oclusão e auto PEEP, índice de desmame que ajuda na sincronia e eficiência na recuperação dop paciente, . Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Opção -último paciente- ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010548-Lavadora Termodesinfectora				
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\$ 153.000,00	V.TOTAL: R\$ 153.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Capacidade da câmara interna mínima de 280 Litros para utilização em processos de desinfecção térmica em materiais usados ou contaminados passíveis de umidade ou temperatura. Câmara construída em aço inoxidável tipo AISI 316 com alta resistência a corrosão. Deve possuir: Sistema de válvulas para engate-rápido, Conexões de água, Válvulas de fechamento e abertura automáticas, Câmara com sistema para encaixe de prateleiras, Painel frontal com display em cristal líquido para acompanhamento dos ciclos, sistema de bomba peristáltica (mínimo 02) com controle de injeção de detergentes, com regulagem de temperatura da água, sistema hidráulico com tubulação em inox e nylon. O equipamento deve ter 02 Portas com sistema por Elevação Vertical/Guilhotina com estrutura em aço inox e vidro temperado. Sistema de tratamento de água por Osmose Reversa com capacidade de produção de água tratada de 30 litros/hora e reservatório de água tratada instalado internamente no equipamento com capacidade para 50 litros. Sistema de secagem por turbina para circulação de ar quente filtrado por filtro absoluto e de vácuo para materiais em geral e em especial para traquéias incorporado no equipamento, deve possuir 01 Rack para instrumentais, 01 Rack para traquéias com no mínimo 16 bocais, 01 Rack para tubos, nebulizadores e linhas de pvc ou silicone. Comando microprocessador TOUCH SCREEN, por display com 8 programas de lavagem e desinfecção pré-programados e acessíveis para alteração/intervenção do usuário por intermédio de uma senha. Impressora matricial com 40 colunas para registro dos ciclos e dos parâmetros utilizados. Entrada independente para validação e sensores de temperatura. Acessórios: 01rack de carga, 02 carro de transporte, 01 rack para materiais de anestesia e 01 para materiais de ventilação, 03 cestos para instrumental em tamanhos diferentes, 01 cesto para utensílios e 03 cestos com furos pequenos com tamanhos diferentes. A alimentação elétrica será definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica 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: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 65.000,00	V.TOTAL: R\$ 65.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Mesa cirúrgica motorizada com comando dos movimentos do leito através de controle remoto sem fio; Radiotransparente ao RX com tampo de fibra de carbono ou fenolite ; Carenagens, base, coluna, chassi em aço inoxidável; Réguas corrediças para colocação de acessórios em aço inoxidável; Dividida em cinco secções: Cabeça, dorso, renal, assento e pernas; Pernas bipartidas; Movimentos da mesa: Trendelemburg e Reverso de trendelemburg; Inclinação lateral esquerda e direita; Deslocamento longitudinal; Deslocamento transversal; Rotação de 180°; Pernas com movimentos individuais de - 90° / +90° e rotação de 90°; Renal: 150 mm; Dorso: - 90° e +90°; Flexão abdominal, sentado; Cabeceira: - 90° e +90°; Elevação. Acessórios: 01 Par de suportes de ombreiras; 01 Par de suportes de braços; 01 Par de porta-coxas; 01 Par de suportes laterais; 01 Arco de Narcose em ?L?; 01 Arco de Narcose em ?U?; 01 Jogo de colchonetes revestidos em fenolite; 01 Jogo de colchonetes injetados em PU; 01 cinto de fixação do paciente; 01 Suporte para crânio ; 01 Kit de ortopedia traumatológica completo em fibra de carbono; 01 Kit para urologia; Fornecimento de todos os cabos, conexões, acessórios, etc., indispensáveis ao funcionamento solicitado; Tensão de alimentação elétrica de 220 V - 60 Hz com seleção automática de tensão; Manuais técnicos e operacionais em português; Garantia de 12 meses; Assistência técnica local (Tubarão ou sua região metropolitana) autorizada. Indicar empresa(s), profissional(is) responsável(is) e respectivo(s) endereço(s) e telefone(s) para assistência durante e após a garantia; O(s) equipamento(s) deve(m) estar em acordo com a norma técnica NBR IEC 60601.1: Equipamento Eletromédico. Parte 1 ? Prescrições Gerais Para Segurança e normas técnicas particulares brasileiras da série NBR IEC 60601.2.X, se houver, conforme a RESOLUÇÃO - RDC Nº 32, DE 29 DE MAIO DE 2007(*) (*) Republicada por ter saído no DOU nº 103, de 30-5-2007, Seção 1, pág. 92, com incorreção no original da Agência Nacional de Vigilância Sanitária ? Ministério da Saúde; Apresentar para todos os equipamentos onde seja pertinente o Certificado de Registro do Produto emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária ? ANVISA (cópia da publicação no Diário Oficial da União do Registro do produto), que deverá ser anexado à proposta. Não serão aceitos produtos com Autorização de Modelo, mesmo que com a validade em vigor; As peças de reposição e acessórios referentes ao(s) equipamento(s) devem ter produção continuada por no mínimo cinco anos, assim como, disponibilidade para aquisição e fornecimento à Engenharia do HNSC, para a realização de manutenções preventivas e corretivas, após período de garantia, de acordo com treinamento técnico fornecido; Deve contemplar: Treinamentos para usuários; Treinamentos técnicos para os funcionários habilitados da Engenharia Clínica; INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO. O equipamento será aceito se todos os itens das especificações técnicas mínimas necessárias forem atendidos e estiver em pleno funcionamento. ESPECIFICAR: SIM</p>				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.000.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 1.000.000,00			

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:

Convênio nº 842558.2016.pdf