

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

057367/2018

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

O Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição (HCNSC) é uma das obras da Associação Congregação de Santa Catarina no Estado do Rio de Janeiro. O HCNSC, CNES 2294923, é hospital geral de médio porte, com 98 leitos ativos, com mais de 80% de atendimentos de pacientes pelo SUS. O Hospital é a principal referência para atendimentos de média e alta complexidade para Três Rios e toda região, atendendo também a municípios do estado de Minas Gerais, atendendo 11 municípios e uma população estimada em 400 mil pessoas.

A entidade é perfilada nas Redes de Atenção às Urgências (Portaria GM/MS nº 1.609 de 30 de setembro de 2015 e Portaria GM/MS nº 621 de 16 de março de 2018), realiza atendimentos aos acidentados nas Rodovias Federais BR-393 e BR-040, entre outros.

Possui Recursos Humanos capacitados e habilitados para operacionalização do equipamento, tendo seu quadro composto por cirurgiões gerais, médicos neurocirurgiões, ortopedistas, vasculares e urologistas.

Este Plano de Trabalho prevê a aquisição de: 5 (cinco) Serra/Perfuradora Óssea (Drill), 1 (um) aparelho de Raio X Móvel; 5 (cinco) monitores multiparâmetro e 3 (três) bisturis elétricos para o Centro Cirúrgico.

O HCNSC possui atualmente 3 (três) Serras/ Perfuradoras Ósseas necessárias para realização de cirurgias complexas, neurológicas, ortopédicas e cardiológicas, que, no entanto, já possuem alguns anos de uso, estão frequentemente em manutenção e/ou reparo, postergando, com isso, a realização de procedimentos cirúrgicos, pois limita o número de cirurgias que podem ser agendadas no mesmo dia, por exemplo. Da produção hospitalar mensal de 400 cirurgias em média, aproximadamente 40% delas utilizam o equipamento, de forma que a quantidade solicitada é para atender com segurança a demanda cirúrgica, otimizando a realização das diversas especialidades na mesma data. Outro fator importante é que este número assegura a continuidade do serviço mesmo que haja necessidade de reparo/manutenção de alguma delas em determinado momento.

O Hospital também possui atualmente 2 (dois) aparelhos de Raio-X Móvel, e 1 (um) deles, com mais de 16 anos de uso está obsoleto, impactando na qualidade da imagem e agilidade do processo. A aquisição de um equipamento com tecnologia moderna irá contribuir com a qualidade e segurança do procedimento cirúrgico.

O HCNSC possui 5 (cinco) salas cirúrgicas, todas equipadas com monitor multiparâmetro. No entanto, os mesmos estão obsoletos conforme laudos de engenharia e registros da ANVISA. Os equipamentos possuem mais de 15 anos de fabricação e, portanto, há dificuldade em adquirir peças de reposição e de garantir a manutenção corretiva adequada. Considerando que este equipamento é necessário para monitorizar os sinais vitais dos pacientes antes, durante e após a realização de um procedimento cirúrgico, e, assim, fundamental para a segurança do paciente devido às diversas intercorrências que podem acontecer no ato operatório, reitera-se a importância da aquisição de 5 (cinco) unidades desse equipamento.

Além disso, três dos bisturis elétricos em uso no parque tecnológico do HCNSC possuem tecnologia defasada, o que dificulta a reposição de peças e a manutenção preventiva e corretiva do mesmo, impactando na assistência ao paciente SUS. Assim, reitera-se a importância de aquisição destes itens.

Ressaltamos que a entidade está situada no entroncamento das Rodovias Federais BR-393 e BR-040, considerada uma das rodovias com maior índice de acidentes no país. Dessa forma a modernização do parque tecnológico do Centro Cirúrgico do Hospital proporcionará a assistência assertiva e segura aos pacientes SUS.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 469.974.314-53	NOME DO RESPONSÁVEL: ADEILSON LOUREIRO CAVALCANTE	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RESIDENCIAL RESERVA BELLA VISTA, L 01, QD H - SERRARIA		CEP DO RESPONSÁVEL: 57048080

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: 0030032450	
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
	2018	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:	25/09/2018	
FIM DE VIGÊNCIA:	25/09/2019	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2019	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 14.0	Valor: R\$ 1.000.000,00	
Início Previsto: 25/09/2018	Término Previsto: 25/09/2019	Valor Global: R\$ 1.000.000,00	
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 14.0 UN	Valor: R\$ 1.000.000,00	Início Previsto: 25/09/2018	Término Previsto: 25/09/2019

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

MÊS DESEMBOLSO: Setembro		ANO: 2018
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.000.000,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.000.000,00	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011673-Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 70.000,00	V.TOTAL: R\$ 350.000,00	
OBSERVAÇÃO: 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 / COM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000361-Aparelho de Raio X - Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 125.000,00	V.TOTAL: R\$ 125.000,00	
OBSERVAÇÃO: Comando e gerador de raios-x: Potência de no mínimo de 15kW ou superior; Sistema de Controle microprocessado; Pannel de membrana com teclas do tipo simples toque; kV para Radiografia de 40kV ou menor a 125kV ou maior (com ao menos 23 passos ou mais); mA para Radiografia de pelo menos 200 mA ou maior; Variação de mAs de 0,5 ou menor a 160mAs ou maior; Tempo de exposição mínimo de 4 ms ou menor; Programa de detecção de falhas com indicação no display digital do painel; Acionamento de ânodo giratório por impulso rápido; Cabo disparador em dois estágios com comprimento de no mínimo 3m; Cabo de rede com comprimento de no mínimo 4m; Conexão via tomada simples de 3 pinos; Braço articulado pantográfico ou telescópico; Sistema conjugado ao gerador; Estativa porta tubo com braço articulado ou telescópico; Rotação do conjunto Unidade Selada/ Colimador de 90 graus; Tubo de Raios X com anodo giratório de rotação de no mínimo 2.800 RPM; Foco duplo de no máximo 1,5mm e 0,6mm ou foco único de 0,8mm; Capacidade calórica do ânodo de no mínimo 105kHU ou superior. Colimador manual com campo luminoso ajustável indicando área a ser irradiada; Temporizador eletrônico de 30s; Rotação do campo de radiação de pelo menos 180 graus.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011629-Serra/ Perfuradora Óssea (Drill)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 87.000,00	V.TOTAL: R\$ 435.000,00	
OBSERVAÇÃO: Serra óssea dedicada de corte sagital serra óssea dedicada de corte sagital, para cirurgias ortopédicas de grande porte e cardíacas. Formato tipo pistola, com funcionamento a bateria asséptica acoplada no punho da peça de mão. Peso máximo aproximado do conjunto peça de mão com bateria de 1,6 kg, acionamento por gatilho com controle de velocidade sensível ao toque do cirurgião, lavável e esterilizável em autoclave a vapor. Velocidade de corte aproximado de 12.000 cpm. Sistema com trava de segurança para evitar o acionamento acidental do gatilho. Cabeça de corte giratória em 360° para melhor ajuste do ângulo de corte. Sem necessidade de lubrificação e ferramentas para colocação ou troca de lâmina. Características adicionais gatilho giratório 180 graus, c/stand by/safe, material em aço inóx, esterizável em autoclave, componentes 6 lâminas, 2 kits de bateria sendo uma não estéril. Garantia de 12 meses para equipamento e 3 meses para acessórios. Acessórios adicionais: 1 Estação carga p/bateria c/ odômetro digital, adicionais 1 carcaça bateria e 1 carga guia, tipo Acondicionamento estojo p/guarda e esterilizaçãoESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 90.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Gerador com potência de 300W, microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, alterando a voltagem e a corrente, mantendo assim a consistência da potência nos diferentes tipos de tecidos, isso reduz a dispersão térmica nos tecidos adjacentes. Deve possuir tecnologia que proteja 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 d água com leitura digital de potência. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Poderá ser utilizado em pequenas, médias e grandes cirurgias, cirurgias convencionais e videocirurgia. Para os modos de corte, coagulação e bipolar em cirurgias laparoscópicas. As saídas de corte baixo e coagulação baixa utilizam voltagens mais baixas para reduzir os riscos da eletrocirurgia. Principais características: Memoriza a ultima potência em caso de interrupção cirúrgica, permite dois cirurgiões coagularem simultaneamente, módulos monopolares e bipolar independentes, 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). Modos de operação: Bipolar (baixo, médio e macro), Monopolar (Corte e Coagulação). O equipamento deve dispor de duas saídas monopolares (canetas e videocirurgia), uma saída bipolar e uma entrada para uso de placas descartáveis. Especificação técnica do gerador: Corte puro (300W), Blend 1 (200W), Coagulação (120W), Coagulação (120W - baixa potência) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte, 01 pedal monopolar, 01 pedal bipolar, 01 cabo para eletrodo de retorno paciente/placa e 01 adaptador universal para cirurgia laparoscópica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.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