



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

048845/2019

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O interesse da proposta está diretamente ligado ao Programa Prioritário do Ministério da Saúde de apoio à ATENÇÃO ESPECIALIZADA e SERVIÇO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE. Sendo referência no atendimento de saúde, o HMRP está alinhado à finalidade da Atenção Especializada de realizar a atenção de modo integral aos usuários do serviço de média e alta complexidade.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

A proposta apresentada vai de encontro aos programas prioritários do Ministério da Saúde destinados à ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE SAÚDE, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE. Por meio deste objeto se faz possível atingir o Objetivo Geral da proposta de qualificar o atendimento aos pacientes dos municípios onde o Hospital Madre Regina Protmann é referência no atendimento de saúde.

PÚBLICO ALVO:

Beneficiários Diretos: 2.074 pacientes que realizaram cirurgias no Centro Cirúrgico, além dos 1.253 pacientes atendidos no Serviço de Tomografia Totalizando 3.327 pacientes atendidos durante um ano, pelo SUS. (Estimativa com base no ano de 2018).

Beneficiários Indiretos: Toda população da Microrregião Central Serrana, totalizando 121.105 habitantes. (Censo Demográfico 2010-IBGE). Garantindo que essa população tenha condições adequadas de atendimento quando necessitarem dos serviços do Hospital.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

A presente proposta busca resolver os seguintes problemas: obsolescências dos equipamentos; demora nos atendimentos aos pacientes, uma vez que alguns procedimentos dependem de equipamentos que estão sendo utilizados em outros usuários; não adequação às exigências da Vigilância Sanitária do Estado. Para tanto há necessidade de adquirir novos equipamentos com tecnologia mais moderna, garantindo a segurança e qualidade no atendimento aos pacientes.

RESULTADOS ESPERADOS:

O resultado esperado da proposta apresentada é promover, por meio da AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE, um atendimento mais qualificado, ágil e seguro às 121.105 mil pessoas que tem o Hospital Madre Regina Protmann como referência no atendimento em saúde, e especificamente os 3.327 pacientes atendimentos no Centro Cirúrgico e no Setor de Tomografia do Hospital. Espera-se também atender às exigências da Vigilância Sanitária do Estado.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

| | | | |
|---|--|---|--|
| CONCEDENTE: 36000 | NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE | | |
| CPF DO RESPONSÁVEL: 519.421.431-68 | NOME DO RESPONSÁVEL: LUIZ HENRIQUE MANDETTA | | |
| ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios Bloco G 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: 0030033570 | |
| 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\$ 201.450,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA: | R\$ 1.450,00 | |
| VALOR DOS REPASSES: | Ano | Valor |
| | 2019 | R\$ 200.000,00 |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA: | R\$ 1.450,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: | R\$ 0,00 | |
| INÍCIO DE VIGÊNCIA: | 23/12/2019 | |
| FIM DE VIGÊNCIA: | 17/12/2020 | |
| VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: | 2020 | |

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Unidade de Medida: UN | Quantidade: 9.0 | Valor: | R\$ 201.450,00 |
| Início Previsto: 23/12/2019 | Término Previsto: 17/12/2020 | Valor Global: | R\$ 201.450,00 |
| UF: SP | Município: 7107 - SAO PAULO | CEP: | |
| Endereço: | | | |
| Etapa/Fase nº: 1 | | | |
| Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Quantidade: 9.0 UN | Valor: R\$ 201.450,00 | Início Previsto: 23/12/2019 | Término Previsto: 17/12/2020 |

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

| | |
|---|--------------------------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Dezembro | ANO: 2019 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: R\$ 200.000,00 |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | |
| VALOR DO REPASSE: | R\$ 200.000,00 PARCELA Nº: 1 |

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

| | |
|---|------------------------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Dezembro | ANO: 2019 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: R\$ 1.450,00 |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | |
| VALOR DO REPASSE: | R\$ 1.450,00 PARCELA Nº: 1 |

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

| | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010442-Secadora de Traquéias | | | | |
| 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\$ 36.000,00 | V.TOTAL: R\$ 36.000,00 | |
| <p>OBSERVAÇÃO: Equipamento totalmente fabricado em aço inoxidável ANSI 304 ou similar, com capacidade mínima para 40 traqueias (20 adultos e 20 infantis) dispostas nos racks internos. Deve possuir engate das traqueias removíveis e com bitolas especiais para facilitar a operação e assepsia. Teclado na altura da visão do usuário: entre 1,5m e 1,6m. Memória ajustável para no mínimo 3 ciclos de secagem. Porta frontal fabricada em vidro temperado ou policarbonato. Câmara com capacidade para até 10 prateleiras para cesto e suporte para excesso de líquidos no interior da câmara de secagem. Filtro de ar do tipo HEPA. Câmara com capacidade mínima de 300 litros com temperatura de secagem programável de 60 a 90°C. Tempo de secagem de 5 a 60 minutos. Consumo: 4000W. Acessórios que acompanham o equipamento: 20 traqueias adulto, 20 traqueias infantis, 01 prateleira para cesto e 01 cesto DIN. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p> | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002260-Simulador de Cabeça para Intubação | | | | |
| 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\$ 4.600,00 | V.TOTAL: R\$ 4.600,00 | |
| OBSERVAÇÃO: TIPO/ COMPOSIÇÃO/ TÉCNICA: ADULTO/ ORAL/ NASAL/ COM DISPOSITIVO DE CONTROLE | | | | |
| 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: 2,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 57.500,00 | V.TOTAL: R\$ 115.000,00 | |
| <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. Posição zero, através de um único comando. 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 Retangular: 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 350kg, 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. Assistência Técnica autorizada no Estado do Espírito Santo com apresentação do Certificado de Registro e Quitação no CREA/ES.</p> <p>ESPECIFICAR: SIM</p> | | | | |

| | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência | | | | |
| 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\$ 3.650,00 | V.TOTAL: R\$ 3.650,00 | |
| OBSERVAÇÃO: CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE: AÇO / FERRO PINTADO, RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, GAVETAS: NO MÍNIMO 3, MATERIAL DE CONFECÇÃO DO TAMPO: Poliestileno / fibra ou Material superior, SUPORTE DE SORO: POSSUI | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000071-Aspirador de Secreções Elétrico Móvel | | | | |
| 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: 2,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 6.800,00 | V.TOTAL: R\$ 13.600,00 | |
| OBSERVAÇÃO: FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM, VÁLVULA DE SEGURANÇA: POSSUI, SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI, FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros | | | | |
| 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\$ 25.000,00 | V.TOTAL: R\$ 25.000,00 | |
| OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DO MONITOR: DE 14 A 20, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010376-Aspirador de Vapores | | | | |
| 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\$ 3.600,00 | V.TOTAL: R\$ 3.600,00 | |
| OBSERVAÇÃO: Aparelho destinado à aspiração de vapores ou gases produzidos durante cirurgias. Composto por um exaustor, controlado e monitorado por um microcontrolador, que propicia uma rápida exaustão dos vapores gerados. Deve possuir conexão simples ao bisturi cirúrgico, filtro de carvão ativo e filtro bacteriológico. Deverá acompanhar o equipamento no mínimo: Carrinho de transporte, pedal de acionamento, conjunto de mangueiras sanfonada e siliconada autoclavável, espéculo autoclavável, filtros, conectores entre filtros e demais acessórios para o perfeito funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM | | | | |

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| NATUREZA DA DESPESA | | | | |
|---------------------|-----------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------|
| Código | Total | Recursos | Contrapartida Bens e Serviços | Rendimento de Aplicação |
| 449052 | R\$ 201.450,00 | R\$ 201.450,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL GERAL: | R\$ 201.450,00 | | | |

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:

Diario Oficial da União Extrato de Convênio...pdf

Termo do Convênio n. 888472.pdf