



Nº / ANO DA PROPOSTA:

042974/2014

DADOS DO CONCEDENTE

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

A Santa Casa de Marília é um hospital filantrópico regional de grande porte, CNES nº 2083116, e referência para o SUS em especialidades e procedimentos de alta complexidade como ortopedia e traumatologia, cirurgia cardíaca e hemodinâmica, neurologia, oncologia e terapia renal substitutiva inclusive, transplante renal. Conta com serviços ambulatoriais em diversas especialidades como neurologia, oftalmologia, oncologia clínica e cirúrgica, adulto e infantil, nefrologia, ortopedia, cirurgia pediátrica, cardiologia, urologia, cirurgia bucomaxilofacial, entre outros. Atende a uma população estimada em mais de um milhão de pessoas, sendo referência para 62 municípios da DRS IX-Marília. Conta com 337 médicos no seu corpo clínico e 1007 funcionários. Atualmente, para atender a comunidade, a Santa Casa dispõe de 213 leitos de internação distribuídos em clínica médica adulto e pediátrica, leitos de UTI geral e cardiológicos adulto, leitos de UTI neonatal e pediátrica e leitos de Unidade de Terapia de Queimados. Conta com centro cirúrgico com 10 salas cirúrgicas e 12 leitos de recuperação pós-anestésica. O presente projeto visa a aquisição de duas mesas cirúrgicas elétricas para substituir mesas atualmente em uso muito antigas e obsoletas, visa também a aquisição de uma secadora de roupas com capacidade de produção de 50Kg para completar a quantidade de máquinas dimensionadas na nova lavanderia e também 2 poltronas hospitalares para substituição de poltronas com muito tempo de uso e bastante deterioradas.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170 de 2007 e alterações.

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 73867837791		NOME DO RESPONSÁVEL: ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Ministério da Saúde		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-901	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 52049244000162					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Av. Vicente Ferreira, 828					
CIDADE: MARILIA	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 6681	CEP: 17515-900	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: (14) 3402-5559
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA	AGÊNCIA: 2001-0	CONTA CORRENTE: 0030018592			
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 13987810882			NOME DO RESPONSÁVEL: MILTON TEDDE		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: Av. Vicente Ferreira, 828					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 101.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 101.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	05/09/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	03/11/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 02 mesas cirúrgicas elétricas, 01 secadora de roupas de 50 kg e 02 poltronas hospitalar.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 5.0	
Valor: R\$ 101.000,00		Início 05/09/2014	Término Previsto: 03/11/2016
Valor Global: R\$ 101.000,00			
Município: MARILIA		Sigla UF: SP	Cód. 6681 CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Licitação, aquisição de equipamentos, instalação e capacitação de usuários.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
5.0	R\$ 101.000,00	05/09/2014	03/11/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 02 mesas cirúrgicas elétricas, 01 secadora de roupas de 50 kg e 02 poltronas hospitalar.	VALOR DA META: R\$ 101.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 101.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 15900-175	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 35.000,00	V.TOTAL: R\$ 70.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Mesa Cirúrgica:- Base: em t, chapa de aço 1020, espessura de no mínimo 6,5mm. Com revestimento em ABS reforçado, contra impactos e desinfetantes, com movimentação da base realizada através de rodízios. Fixação através de rodas retráteis acionadas por sistema elétrico ou pedal. Sapatas de apoio de borracha. Elevação: composta de 04 colunas guia e 04 hastes de aço 1045 com cromo duro retificado. Movimentos de elevação através de sistema elétrico acionado por controle remoto a cabo e com controle de emergência no próprio painel da mesa. Revestida de aço inoxidável 304, com certificação iec 60601-1 - equipamento eletro médico. Chassis: em aço inoxidável 304. Comando de movimentos por sistema elétrico acionado por controle remoto a cabo e na própria coluna da mesa. Cabeceira e pernas removíveis com acionamento pneumático. tampo: radio transparente ao rx e para uso de intensificador de imagem em toda a sua extensão, sendo fabricado em Fenolite. Dividido em 05 seções: dorso, cabeça, assento, renal e pernas. Régua em inox para o anexo de acessórios, com certificação iec 60601 1- 2 - norma colateral: compatibilidade eletromagnética. Movimentos motorizados: deslocamento longitudinal, regulagem de altura de trendelemburg, reverso de trendelemburg, horizontal, lateral esquerda e direita, flexão abdominal, semi sentado, sentado, p/ operação de tireoide, litotômica, extrema lordose, regulagem de altura. Todos os movimentos são motorizados acionados através de um controle com cabo e um controle na própria estrutura da mesa. Movimentos mecânicos, manual: cabeceira, renal. movimento pneumático: movimento de pernas.com certificação iec 606011-2-46 ? prescrições particulares para segurança de mesas cirúrgicas. Bateria com duração mínima de 160 minutos. Acompanha: 01 jogo de colchonetes injetados em pu, 01 arco de narcose, 01 par de porta coxas, 01 par de suporte de braços, 01 par de ombreira; 01 suporte facial circular aberto em gel polímero; deslocamento longitudinal de 300 mm para a direita e 300 mm para a esquerda, através do uso de controle remoto. Capacidade de peso para pacientes de ate 350 quilos. Possuir marcação ce (certificação), inmetro e boas práticas de fabricação - bpf. OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010924-Secadora de Roupas Hospitalar (capacidade acima de 30 Kg)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 15900-175	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 28.000,00	V.TOTAL: R\$ 28.000,00
OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA EXTERNA: AÇO INÓX/ AÇO, TAMBOR: AÇO INÓX/ AÇO, AQUECIMENTO: GÁS/VAPOR/ELÉTRICO, PAINEL DE COMANDO: POSSUI, CAPACIDADE: DE 41 A 50 kg			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002345-Poltrona Hospitalar			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 15900-175	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 1.500,00	V.TOTAL: R\$ 3.000,00
OBSERVAÇÃO: RECLINÁVEL: SIM, BRAÇOS: ARTICULADO, APOIO PÉS: NÃO POSSUI, MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO / FERRO PINTADO			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 101.000,00	R\$ 101.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 101.000,00				

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 inexistente qualquer débito 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