

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

042794/2014

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 um sistema de vídeo endoscopia flexível, composto por videoduodenoscopia, processadora de vídeo e fonte de luz. Esta solicitação se baseia na adequação do serviço de endoscopia digestiva que atualmente possui apenas um equipamento para procedimento de CPRE. A necessidade de outro equipamento é manter a qualidade dos procedimentos durante o rodízio de equipamento para desinfecção e manutenção não havendo interrupção do serviço, proporcionando maior segurança aos pacientes e equipe médica.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170/2007 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 MUNICIPAL: 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: 0030018886			
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\$ 100.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 100.000,00
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:	10/11/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	29/10/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Licitação para aquisição do equipamento:- 01 sistema de vídeo endoscopia flexível.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 100.000,00	Início 10/11/2014	Término Previsto: 29/10/2016	
Valor Global: R\$ 100.000,00			
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
1.0	R\$ 100.000,00	10/11/2014	29/10/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Licitação para aquisição do equipamento:- 01 sistema de vídeo endoscopia flexível.	VALOR DA META: R\$ 100.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011268-Sistema de Vídeo Endoscopia Flexível			
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\$ 100.000,00	V.TOTAL: R\$ 100.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Videoduodenoscópio Flexível. Para Procedimentos Endoscópicos E Cirurgias Endoscópicas No Duodeno. Com Ccd Colorido De Alta Resolução De Imagens, Canal De Trabalho, Com 4.2Mm, Ângulo De Visão, De 100 Graus E Diâmetro Externo De 12.5Mm. deve se compatível com Processadoras. Totalmente A Prova D'Água, Desinfecção Por Glutaraldeído E/Ou Gás Óxido Etileno (A Válvula Para Aeração E Equalização De Pressão, Permitir A Esterilização Em Máquinas).</p> <p>Especificações Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistema Ótico - Ângulo Do Campo De Visão: 100 Graus; Direção Da Visão: 5 Graus Retrógrado; Profundidade De Campo De Visão: 5-60Mm - Tubo De Inserção - Diâmetro Externo: 12.5Mm; Comprimento Útil: 1240 M; Comprimento Total: 1550Mm - Ponta Distal - Diâmetro Externo: 13.2Mm - Angulações - Para Cima: 120 Graus; Para Baixo: 90 Graus ; Para Direita: 110 Graus; Para Esquerda: 90 Graus - Pinça De Biópsia - Distância Mínima Visível A Partir Da Ponta: 10Mm - Canal De Biópsia - Diâmetro Interno: 4.2Mm <p>Central Processadora De Vídeo, Com Fonte De Luz De Halogêneo Integrada. Possibilita O Processamento De Sinais Provenientes Dos Endoscópios Eletrônicos (Standard, Tela Cheia - Wide Screen E De Magnificação De Imagem) Para Ccd Colorido, Bem Como Os Vídeo Conversores, Enviando-Os Ao Monitor E Periféricos (Gravadores De Dvd, Vídeo Printers E Computadores). Por Apresentar Interface Dv (Ieee 1394), Permitir A Transferência E Gravação De Imagens Em Dv/Dvcam (Tipo Vtr), Gravadores De Dvd Ou Pcs Com Dv. Apresentar Função</p> <p>Dados Do Paciente, Que Por Sua Vez Possibilita Introduzir Os Seguintes Dados: Nome, Idade, Sexo, Data De Nascimento, Comentários, Número De Identificação, Nome Do Médico, Data E Horário Do Exame. Sendo Dotada Das Seguintes Funções:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Freeze - Para Congelamento De Imagens - Zoom; Captura; Gravação Em Vtr; Agc (Controle Automático De Ganho) <p>DESCRIÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Iris (Peak/Ave) - Recurso Que Reduz Os Reflexos E Brilhos Excessivos - Teclas De Ajustes De Vermelho (R) E Azul (B) Em 07 (Sete) Níveis - Tecla Print Para Imprimir As Imagens - Função Edge/Structure Enhancement Para Realce De Contornos E Estruturas - Tecla De Balanço De Branco (White Balance) - Monitor de 19 polegadas convencional OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI 			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 100.000,00				

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