

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

043962/2014

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 cirurgia com óticas para o uso em urologia, quatro ventiladores pulmonar adulto e pediátrico para substituição de equipamentos obsoletos que não apresentam os recursos necessários para a recuperação dos pacientes e ainda dois perfuradores pneumáticos com especificações próprias para cirurgias de grande porte atendendo as normas vigentes.

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 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: 0030018479		
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\$ 400.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 400.000,00
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:	09/12/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	25/10/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 01 sistema de videocirurgia, 04 ventiladores pulmonar e 02 perfuradores pneumáticos.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 7.0	
Valor: R\$ 400.000,00 Valor Global: R\$ 400.000,00		Início 09/12/2014	Término Previsto: 25/10/2016
Município: MARILIA	Sigla UF: SP	Cód. 6681	CEP:
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Licitação, aquisição de equipamentos, instalação e capacitação de usuários.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
7.0	R\$ 400.000,00	09/12/2014	25/10/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 01 sistema de videocirurgia, 04 ventiladores pulmonar e 02 perfuradores pneumáticos.	VALOR DA META: R\$ 400.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 400.000,00	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010286-Serra/ Perfuradora Ortopédica (Drill)			
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\$ 20.000,00	V.TOTAL: R\$ 40.000,00
OBSERVAÇÃO: Perfurador ósseo pneumático canulado Perfurador pneumático canulado auto reverse, para utilização em procedimentos cirúrgicos como perfurar tecidos osseos com vários diâmetros de brocas ou trefinas, introdução e extração de pinos e fios lisos ou com rosca, permitir acoplamento de rasps de ação giratória. Movido a ar comprimido ou nitrogênio, deve acompanhar o equipamento: - Mandril em inox com abertura de 0,3 a 6,2 mm com capacidade de atingir até 30.000 RPM - Mandril de alto torque em inox com mecanismo de redução de velocidade com abertura de 2,0 a 9,5 mm e permitir acoplamento de fresas nacionais e importadas. - Passador de fios - Mangueira com engate rápido e válvula reguladora (redutora) - Caixa para acomodação e esterilização.			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010254-Sistema de Vídeo Laparoscopia/ Endoscopia Rígida			
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\$ 196.000,00	V.TOTAL: R\$ 196.000,00
OBSERVAÇÃO: Vídeo cirurgia Equip. para vídeo cirurgia com reg. na anvisa,bpf com:Monitor Cirúrgico Grau Médico com alta resolução de 1920x1200(WUXGA) em LCD de 26em matriz ativa com plano de comutação(IPS)e painel de proteção,com 16,8 milhões de cores e angulo de visão de 178° horiz e vert.Tempo de resp de 5ms.Relação de contraste de 800:1 e luminancia de 500cd/m².Regulagem individual para até 5 usuários.Painel frontal selado resistente a fluidos.Fonte de 24VDC destacada do gabinete.Fixação com padrão VESA.Entradas de sinal em DVI,HD-SDI,HD-RGBS,RGBS,HD-YPbPr/YPbPr,SDI,S-VHS,VIDEO COMPOSTO e VGA.De 90 a 240 VAC 50/60Hz auto.Acessórios:Fonte,cabo de força,cabos de sinais,base e manual-Microcâmera Full HD de 1 chip com resol. de 1920x1080 pixels.Sensib. luminosa de 3 lux.Ajuste auto de exposição com veloc. de 1/50s a 1/100.000s.Ajuste fino de cores via painel frontal.Saídas de sinal digital em DVI (FullHD),SDI-HD(1920x1080i para gravação digital),DV(captura PC),USB(captura vídeo),RGB,S-VHS e Vídeo composto.2 saídas controladoras de periféricos.Saída para comunicação serial com computador.Cabeça de câmera imersível com botões ativadores de funções programáveis.Possibilid. de prog. para múltiplos usuários.Lente óptica com conexão cmount.Objetiva com distancia focal fixa(22mm)ou variável com zoom óptico para focal.Cabeça com cabo de 3 m de compr.Acompanha todos os cabos de sinal,cabo de força e manual.100v a 240v 50/60Hz auto-Fonte de luz xenon microprocessada 300W de potência.Sistema inteligente de resfriamento de lâmpada.Painel frontal digital de comandos em LCD.Horímetro digital de vida útil da lâmpada no painel frontal.Regulagem de intensidade luminosa digital.Conectores de cabo de fibra óptica intercambiáveis para compatibilidade com diversos fabricantes de cabos de fibra.Com temp. de cor de 6000° K.Acompanha cabo de força, chave de fenda e manual. de 90 a 240VAC 50/60Hz auto-Insuflador de CO2 eletrônico microprocessado com alta precisão e capacidade de insuflação de 40 l/m.Painel frontal digital de comandos em LCD com todas as informações atualizadas instantaneamente:pressão ajustada e pressão medida da cavidade,fluxo de CO2 selecionado e fluxo atual,quantidade de gás no cilindro e volume de gás consumido.Alarme sonoro e visual do circuito de segurança para sobre pressão da cavidade abdominal com válvula de alívio.Sistema de identificação de posicionamento de agulha de Veress(obstrução),com alarme sonoro e visual.Insuflação intermitente e pulsante com circuito de proteção que evite leitura indevida do fluxo e pressão administrada ao paciente,com alta precisão de insuflação e de leitura de pressão e fluxo.Sistema anti-congelamento interno.Totalmente microprocessada com redundância de segurança(2 microprocessadores internos)Fluxos Automático e Manual sendo AUTO:Baixo(até 2L/min)e			

Alto(de 0L/min até 30L/min - sempre mantendo a PRESSÃO AJUSTADA)eMANUAL:de 0L/min até 40L/min.Preparado para acessório de aquecimento de gás.De 90 a 240V 50/60HZ auto-Dispositivo para aquecimento de CO2 intralúmen feito em silicone e ligas plásticas autoclaváveis-Estante móvel,totalmente fechada com duas portas de acesso frente e fundos,com abertura de 270°,dispositivo de travar as portas na posição aberta,cinco prateleiras com regulagem de altura,quatro rodízios giratórios de 100 mm,sendo dois com trava.Pintura á pó,polimerizada em estufa a 200°C-Estabilizador de tensão de 2kva com transformador Isolador.Entrada 110V/220v e saída 110v-Cabo de fibra optica com 2,5m e 4.8mm de diam, ponteiros de cristal e adaptadores para instrumental e fonte de luz intercambiáveis com padrão de encaixe para diferentes fabricantes-Endoscópio Rígido Hopkins, AV =30°, D=4 mm, C=30cm.Feita de aço inoxidável com soldas a laser. Endoscópio Rígido 7fr, 6°, C= 43 cm, 1step, 9,9fr. Autoclavável a 134°C,com fibra ótica ,luz incorporada, 22 canais de irrigação lateral e canal de trabalho 4,8 fr, com canal para instrumental 27001G, vedação 27550N e bandeja 39501X para uso com instrumentais.

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010544-Ventilador Pulmonar			
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: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 41.000,00	V.TOTAL: R\$ 164.000,00
OBSERVAÇÃO: Ventilador pulmonar, adultos e pediátricos Vent. controlada a Vol. tipo CMV Vent. controlada a Vol., assistida tipo Assist/CMV Vent. controlada a Pressão tipo PCV Vent. controlada a Pressão, assistida, tipo Assist/PCV Vent. mandatória intermitente sincronizada a vol., do tipo SIMV Vent. mandatória intermitente sincronizada a pressão, do tipo P-SIMV Vent. não invasiva espontânea, com pressão de suporte do tipo NIV ou VNI Vent. espontânea com pressão de suporte, durante os modos SIMV e CPAP Vent. espontânea com dois níveis de pressão ajustáveis tipo BIPAP e APRV Vent. de duplo controle com regulação de pressão e vol. controlado tipo PRVC Recurso para 100% de O2, para realização de procedimentos de aspiração, com tempo mínimo de 2 min, com inibição de alarmes e retorno automático para concentração original Vent. de reserva para todos os modos espontâneos e assistidos (¿Back-Up¿) Sensibilidade a fluxo e/ou a pressão, com disparo na inspiração (Trigger) Nebulizador de medicação sincronizado com a inspiração Suspiro automático ou programado Função ¿Standby¿ AJUSTE: Vol. corrente: de 50 a 2.000 ml Freq.: de 2 a 80 rpm Fluxo insp: 1 a 150 lpm Tempo insp.: de 0,2 a 5 s Relação I:E: 1:4 a 4:1 Pressão insp.: 0 a 80 cm H2O (incluindo PEEP) PEEP/CPAP: de 0 a 35 cm H2O Suporte de Pressão: 0 a 80 cm H2O, incluindo o nível de PEEP/CPAP Concentração de O2, através de misturador de Ar/O2 incorporado (interno): 21 a 100%, com ajuste linear e, no mínimo, de 1 em 1% Pausa inspiratória com pulmão insuflado. Tempo de detecção de Apnéia: mínimo de 15 a 60 s. Rampa de pressão ajustável na ventilação a pressão (fluxo ajustável). Disparo expiratório na pressão de suporte ajustável de pelo menos 10% a 60%.			

MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE PARÂMETROS VENTILATÓRIOS:

Pressão de vias aéreas, incluindo pico, média e PEEP/CPAP (pressão final das vias aéreas)

Concentração de oxigênio, medida após a mistura e entregue ao paciente (FiO2).

Vol. minuto (VM) expirado

Vol. corrente (VC) expirado

Freq. respiratória espontânea e total

Tempos insp, exp. e/ou Relação I:E

Fluxos exp; e Mecânica respiratória com Complacência, Resistência e AutoPEEP.

Diário de eventos com o armazenamento de todo o processo da vent. registrando com data e horário mudanças de ajuste

MONITORAÇÃO GRÁFICA:

Curvas em tempo real de Vol., Fluxo e Pressão de Vias Aéreas

Alças da Vent.: Pressão-Vol.; Vol.-Fluxo e Pressão-Fluxo

Curvas de Tendências dos parâmetros monitorados por, pelo menos, 24 horas

ALARMES AUDIOVISUAIS:

Vol. Minuto Expirado baixo/alto

Pressão de via aérea alta

Desconexão

Concentração de O2 inspirado baixa/alta

Alta frequência resp. (taquipnéia)

Tempo de detecção de Apnéia

Pressão de alimentação dos gases ar / O2 fora da faixa aceitável

Falta de energia

Bateria com carga baixa ou defeito no equipamento

Histórico dos alarmes ativados com seus respectivos horários

Possibilidade de silenciar o alarme em, até, 120 s.

ACESSÓRIOS: 1 Umidificador aquecido; 2 Jarras para Umidificador aquecido; 2 circuitos em silicone, pediátrico/adulto, Base com rodízios; Braço articulado; Mangueiras de O2 e Ar Comprimido, com 5 m; Cabo de alimentação elétrica com 5 m, Indicador de horas de utilização;

Demais acessórios s ao bom funcionamento do Ventilador Pulmonar para atendimento integral do paciente por, pelo menos, 2 (dois) anos.

Garantia de 2 anos a contar da data de instalação.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

Tela colorida integrada ao gabinete do ventilador

Sensor de fluxo para monitoração proximal dos parâmetros exalados pelo paciente.

Sensor de O2, incorporado ao equipamento

Alimentação automática para 110 Volts / 220 Volts, 60 Hz

Bateria interna integrada, para 60 min, com comutação e recarga automática

Proteção contra desligamento acidental da chave liga-desliga;

Alimentação de O2 e Ar Comprimido, por redes canalizadas e/ou geradores de Ar Comprimido interno e/ou externo

Capacidade de operação com somente um dos gases (O2 ou Ar).

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
TOTAL GERAL: R\$ 400.000,00				

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 400.000,00	R\$ 400.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 400.000,00				

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 da 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