

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

044032/2014

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 aquisição de um microscópio cirúrgico para grandes cirurgias, para substituir equipamento obsoleto.

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: 0030018622			
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\$ 106.170,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 106.170,00
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:	08/09/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	26/10/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 01 microscópio.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 106.170,00		Início 08/09/2014	Término Previsto: 26/10/2016
Valor Global: R\$ 106.170,00			
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\$ 106.170,00	08/09/2014	26/10/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 01 microscópio.	VALOR DA META: R\$ 106.170,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 106.170,00	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000390-Microscópio Cirúrgico			
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\$ 106.170,00	V.TOTAL: R\$ 106.170,00
<p>OBSERVAÇÃO: Microscópio para alta cirurgia e neurocirurgia</p> <p>Cabeça óptica com ajuste micrométrico da inclinação, Handle esterilizável para posicionamento e mobilidade da cabeça óptica, com ajuste micrométrico, movimento horizontal e de inclinação Microfocalização motorizada acionada por pedal, Binóculo inclinável 0 a 60° graus, com regulagem da distância interpupilar possibilitando a inclinação mais adequada a cada procedimento, Oculares grande angular 12,5x móveis, com ajuste de dioptrias e travas , Aumentos contínuos de 4 a 23X através de sistema zoom motorizado acionado por pedal multifunção ou manual , Objetiva apocromática Ø 55mm com foco de 200mm , Ajuste da distância interpupilar de 42mm a 75mm Campo de observação de 9mm a 54mm , Campo iluminado com diâmetro de 55mm Filtro na cor verde ou laranja Gerador de luz fria embutido no braço com duas lâmpadas halógenas 15V/150W o que permite a troca imediata durante o procedimento, Seleção automática de tensão 100V a 240V ? 60 Hz Intensidade de luz até 130.000 lux, com ajuste de fácil acesso Cabo de fibra óptica de 1,70m Estativa de chão tipo estrela com rodízios e freios, altura 1.550 mm, Carona binocular com os seguintes componentes: Divisor de luz, que permite a utilização de dois sistemas de documentação, Ocular estereoscópica com dois eixos e binóculo inclinável 0 a 60° graus, que possibilita a inclinação mais adequada a cada procedimento cirúrgico. Prolongador de altura adendo 250 MM (coluna) . Objetiva apocromática Ø 55mm com foco de 250mm ,Objetiva apocromática Ø 55mm com foco de 300mm, Objetiva apocromática Ø 55mm com foco de 400mm , sistema de video com os seguintes componentes: Divisor de luz, que permite a utilização de dois sistemas de documentação.Adaptador com ajuste de foco e enquadramento e câmera de vídeo 1/3? CCD e resolução de 480 linhas. Capa de proteção. Registro no ministério da Saúde.</p> <p>OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 106.170,00	R\$ 106.170,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 106.170,00				

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