



Nº / ANO DA PROPOSTA:

043219/2018

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, neurocirurgia, 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, oxigenoterapia hiperbárica, entre outros. Atende a uma população estimada em mais de um milhão de pessoas, sendo referência para 62 municípios da DRS IX-Marília. Instalada em uma área de 36.061 m² com 22.835 m² de área construída, a Santa Casa de Marília dispõe da seguinte estrutura: 186 leitos de internação, dos quais 39 leitos de UTI distribuídos entre tratamento de queimados, terapia intensiva adulto, terapia intensiva cardiológica, terapia intensiva neonatal e terapia intensivo pediátrica. Conta, ainda, com centro cirúrgico com 10 salas e 12 leitos de recuperação pós-anestésica. Conta com 355 médicos no seu corpo clínico e com 1.065 funcionários em dezembro de 2017. O presente projeto visa a aquisição de dois monitores multiparametros, 10 carros de emergência, 1 refrigerador para termolábeis, cinco balanças antropométricas e cinco carros de curativo para substituição de equipamentos obsoletos.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

| | | | |
|--|--|---|--|
| CONCEDENTE: 36000 | NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE | | |
| CPF DO RESPONSÁVEL: 518.478.847-68 | NOME DO RESPONSÁVEL: GILBERTO MAGALHAES OCCHI | | |
| ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ministério da Integração Nacional - Esplanada dos Ministérios Bloco E | | CEP DO RESPONSÁVEL: 70062-900 | |

2 - DADOS DO PROPONENTE

| | | | | | |
|--|---|----------------------------------|-------------------------|---|------------------------------------|
| PROponente: 52.049.244/0001-62 | | | | | |
| Razão Social do Proponente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA | | | | | |
| Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA VICENTE FERREIRA, 828 | | | | | |
| Cidade: MARILIA | UF: SP | Código Município: 6681 | CEP: 17515900 | E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos | DDD/Telefone: 1434025559 |
| Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA | | Agência: 2001-0 | | Conta Corrente: 0030022816 | |
| CPF do Responsável: 139.878.108-82 | Nome do Responsável: MILTON TEDDE | | | | |
| Endereço do Responsável: RUA CORONEL JOSE BRAZ, 155, APTO. 1602 - BARBOSA | | | | CEP do Responsável: 17501570 | |

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

| | | |
|---|----------------|----------------|
| VALOR GLOBAL: | R\$ 150.000,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DOS REPASSES: | Ano | Valor |
| | 2018 | R\$ 150.000,00 |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: | R\$ 0,00 | |
| INÍCIO DE VIGÊNCIA: | 19/07/2018 | |
| FIM DE VIGÊNCIA: | 19/07/2019 | |
| VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: | 2019 | |

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Unidade de Medida: UN | Quantidade: 23.0 | Valor: R\$ 150.000,00 | |
| Início Previsto: 19/07/2018 | Término Previsto: 19/07/2019 | Valor Global: R\$ 150.000,00 | |
| UF: SP | Município: 6681 - MARILIA | | CEP: |
| Endereço: | | | |
| Etapa/Fase nº: 1 | | | |
| Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Quantidade: 23.0 UN | Valor: R\$ 150.000,00 | Início Previsto: 19/07/2018 | Término Previsto: 19/07/2019 |

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

| | | |
|---|--------------------------------------|----------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Julho | | ANO: 2018 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: R\$ 150.000,00 | |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | |
| VALOR DO REPASSE: | R\$ 150.000,00 | PARCELA Nº: 1 |

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

| | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001855-Carro de Curativos | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA | | | | |
| CEP: 17515-900 | UF: SP | MUNICÍPIO: 6681 - MARILIA | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 5,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 1.400,00 | V.TOTAL: R\$ 7.000,00 | |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL, ACESSÓRIO(S): BALDE E BACIA | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002980-Balança Antropométrica Adulto | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA | | | | |
| CEP: 17515-900 | UF: SP | MUNICÍPIO: 6681 - MARILIA | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 5,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 1.800,00 | V.TOTAL: R\$ 9.000,00 | |
| OBSERVAÇÃO: MODO DE OPERAÇÃO: DIGITAL | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA | | | | |
| CEP: 17515-900 | UF: SP | MUNICÍPIO: 6681 - MARILIA | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 10,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 4.000,00 | V.TOTAL: R\$ 40.000,00 | |
| OBSERVAÇÃO: RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, CONFEÇÃO ESTRUTURA/ TAMPO: AÇO CARBONO PINTADO / POLIESTILENO, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, RÉGUA DE GASES: NÃO POSSUI, SUPORTE DE SORO: POSSUI, GAVETAS: DE 04 A 06 | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010985-Monitor Multiparâmetros para UTI | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA | | | | |
| CEP: 17515-900 | UF: SP | MUNICÍPIO: 6681 - MARILIA | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 2,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 35.000,00 | V.TOTAL: R\$ 70.000,00 | |
| OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: SEM CAPNOGRAFIA/SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA | | | | |

| | | | | |
|---|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002460-Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA | | | | |
| CEP: 17515-900 | UF: SP | MUNICÍPIO: 6681 - MARILIA | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 24.000,00 | V.TOTAL: R\$ 24.000,00 |
| <p>OBSERVAÇÃO: Equipamento vertical, de formato externo e interno retangular, desenvolvido especificamente para a guarda científica e ou armazenamento de bolsas de sangue entre 300 e 360 bolsas de 500ml. - Capacidade para armazenamento mínimo de 500 litros úteis. - Refrigeração por compressor hermético, selado, de baixo consumo de energia, com sistema de circulação forçado de ar interno, garantindo uma maior homogeneidade na temperatura interna. ? Difusor de ar individual por gaveta garantindo a perfeita homogeneidade de temperatura dentro da camara e rápida retomada do frio em caso de abertura de porta. Degelo automático seco com evaporação de condensado sem trabalho adicional. - Câmara interna em aço inoxidável para longa vida útil e perfeita assepsia. - Seis gavetas deslizantes com trilhos telescópicos para seu total deslocamento do interior da câmara, fabricadas em aço inoxidável. - Porta de vidro triplo tipo no fog por acesso vertical. - Isolamento térmico mínimo de 75 mm nas paredes em poliuretano injetado expandido livre de CFC. - Equipado com 4 rodízios especiais com freio na parte frontal para fácil travamento. - Iluminação interna temporizada em led de alta capacidade e vida útil, acionamento na abertura da porta ou externamente direto no painel com tempo programável pelo usuário. - Painel controlador de fácil acesso, com sistema microprocessado pelo display em touch screen frontal superior programável de 2°C a 8°C com temperatura controlada automaticamente a 4°C por solução diatérmica, apresentando simultaneamente a visualização das temperaturas de momento, máxima e mínima, descrição de eventos e nível de carga da bateria, com mínimo de 6 sensores para leitura de temperatura individual, visualização dos parâmetros de temperatura, abertura e fechamento de porta, alarmes, falta de energia elétrica, entre outros, visualizando gráficos em tempo real das últimas 8 horas. Memória Interna para armazenamento dos dados de toda a vida útil do equipamento com geração de relatórios e gráficos por sensor. Orifício lateral para a introdução de sondas para a realização de calibração e qualificação térmica. Alarme visual e sonoro dotado de bateria recarregável para registros de eventos de máxima e mínima temperatura, falta de energia, porta aberta. - Silenciador do alarme sonoro, de apenas um toque. - Acesso do usuário ao ajuste de parâmetros através de senha diretamente no display. - Sistema de redundância elétrico / eletrônico garantindo perfeito funcionamento do equipamento. - Sistema de bateria para acionamento dos alarmes na falta de energia. - Chave geral de energia ? liga desliga. - Alimentação 110 volts, 50/60 Hz. - Sistema de simulação de alarme de alta e baixa temperatura. - Registro na ANVISA. - Produto com certificações de qualidade ISO 13485, FDA. ou CE. - Manual do usuário em português.ESPECIFICAR: SIM</p> | | | | |

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| NATUREZA DA DESPESA | | | | |
|----------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| Código | Total | Recursos | Contrapartida Bens e Serviços | Rendimento de Aplicação |
| 449052 | R\$ 150.000,00 | R\$ 150.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL GERAL: | R\$ 150.000,00 | | | |

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