

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

043964/2014

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 vinte camas fawlers elétricas para a substituição de vinte camas sucateadas de internação e também a aquisição de uma serra cirúrgica de externo utilizada em cirurgias cardíacas, para substituir o equipamento que está em uso atualmente, o mesmo não tem mais peças de reposição para futuros consertos.

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: 0030018665			
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\$ 200.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 200.000,00
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:	09/09/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	03/11/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 20 camas fawler elétricas e 01 serra cirúrgica de externo.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 21.0	
Valor: R\$ 200.000,00		Início 09/09/2014	Término Previsto: 03/11/2016
Valor Global: R\$ 200.000,00			
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
21.0	R\$ 200.000,00	09/09/2014	03/11/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2015
META Nº: 1	VALOR DA META:
DESCRIÇÃO: Licitação para aquisição dos equipamentos:- 20 camas fawler elétricas e 01 serra cirúrgica de externo.	R\$ 200.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 200.000,00	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: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 50.000,00	V.TOTAL: R\$ 50.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Peça de mão cirúrgica confeccionada em aço cirúrgico autoclavável com corte oscilante de cabo tipo pistola usado para cortar e fazer aberturas em tecidos ósseos. Comprimento aproximado de 165 mm., largura de 41 mm. e altura de 226 mm. e peso de 1, 54 kg, sendo o instrumental acionado por bateria recarregável. A peça de mão deve ter dupla opção de velocidades que quando conectada à bateria operar a 10.000 COM no (modo STD) e 12.000 CPM no (modo FAST), com arco de excursão de 5°, com energia de saída de 80 a 120 watts. A extremidade frontal desta serra deve incorporar um botão de trava da lâmina para reter a lâmina. A peça deve girar a cabeça em oito posições, em incrementos de 45 graus, feito após sua inserção, puxando-a para fora da cabeça do adaptador e girando-o para o ângulo de corte desejado, liberando em seguida, para travar na posição. O gatilho na porção frontal da peça deve permitir o controle da velocidade, pela pressão do dedo do usuário e aumento progressivo. A velocidade deve variar entre 20% e 100% da máxima. Mecanismo de paralisação que detenha o eixo em cinco revoluções após o gatilho ser liberado. O nível de ruído é de 93 dB. Carregador de bateria de bancada incluso que consiste em um microprocessador que decifra as aplicações do software, tela de status e LED/LCD?s. Com medidas aproximadas de 25 cm de largura, 20 cm de profundidade e 10 cm de altura. O carregador deve ter módulos que aceitam baterias diferentes e se adaptam na cavidade frontal do carregador. O uso dos módulos deve permitir ao usuário opções de troca das baterias em um só carregador. O carregador deve possuir quatro cavidades que podem aceitar qualquer tipo de módulo. O software do carregador deve ser mantido na programação em hardware. Todos os softwares serão a tela de informação do status do carregador e o visor de luzes coloridas em (LED?s) que informam o suprimento de energia de 120 VAC, 60 Hz, 0-80 Watts. O carregador deve possuir isolamento de cabo de energia com 16-3 AWG, 60degC, SJT 2 metros com conector moldado IEC320 e plugue NRMA 5-15P de padrão hospitalar. Acompanha 3 baterias recarregáveis autolaváveis. Conter memória não volátil que podem comunicar informação específica da bateria para o carregador. Acompanha caixa para esterilização, 5 laminas sagitais autoclaváveis adulto e 1 lamina sagital autoclavavel infantil.OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fawler 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: 20,00	V. UNITÁRIO: R\$ 7.500,00	V.TOTAL: R\$ 150.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Cabeceira e peseira removíveis em poliuretano injetado. Base em tubo 50 x 30 x 1,5mm com pés recuados totalmente revestida em material termoplástico de alta resistência. Estrutura do estrado construído em longarinas de aço de 3,2mm de espessura perfilado em U. Estrado articulado em chapa de aço 1,5mm. Movimentos Fawler, Dorso, Joelhos, Vascular e elevação do leito através de comando elétrico com controle remoto a fio com dispositivo de segurança. Movimento do Trendelemburg mecanicamente através de cremalheira. Dois pares de grades laterais retráteis em poliuretano injetado, móveis pelo sistema de semi-giro com trava de segurança e sistema de embuti-las sob o leito . Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa, excelente resistência química e mecânica. Provida de pára-choque redondo nos 4 pontos da cama para proteção de parede. Rodízios 150mm de diâmetro, com freios de dupla ação em diagonal. Capacidade mínima: 180 kg Dimensões: Externas: 2,10 x 1,00 m - altura ajustável de 0,55 a 0,80m. Internas: 1,90 x 0,90m. Acompanha colchão de espuma, revestido em courvin. Apresentar: Registro no Ministério da Saúde e Certificado de Boas Práticas de Fabricação (BPF). OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 200.000,00				

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