



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIOS/SP

RELATÓRIO SIMPLIFICADO DE VERIFICAÇÃO "IN LOCO" N.º 111-1/2013

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA/SP

CONVÊNIO N.º. 748696/2010

PROCESSO N.º. 25000.100054/2010-85

AÇÃO: SICONV-AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA
ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

MUNICÍPIO: MARÍLIA/SP

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS PARA SALA DE RECUPERAÇÃO DO
CENTRO CIRÚRGICO E UTI, CAMA FAWLER MOTORIZADA

SIAFI:



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIOS/SP

Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA
Endereço: AV. VICENTE FERREIRA, 828 BAIRRO CASCATA
Telefone: (14) 3402-5559
CNPJ/MF: 52049244/0001-62
Cidade: MARÍLIA/SP

Dirigente Atual: MILTON TEDDE
CPF/MF: 139.878.108-82
Cargo: PROVIDOR
Endereço:
Telefone:
Início de Gestão: 18/04/2012 a 18/04/2015

Ex-Dirigente: MILTON TEDDE
CPF/MF: 139.878.108-82
Cargo: PROVIDOR
Endereço:
Telefone:
Período de Gestão: 24/03/2009 A 17/04/2012

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO ACOMPANHAMENTO: 08 e 09/11/2013

EQUIPE TÉCNICA

NOME	CPF	CARGO	MATRÍCULA
EDIELSON ALVES DE ALMEIDA	657.270.458-00	AUX. ASSUNTOS EDUCACIONAIS	054.784
YUMIKO GOTO	876.194.158-15	ENFERMEIRA	594.999



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIOS/SP

I – INTRODUÇÃO

Trata o relatório de resultado dos trabalhos de VERIFICAÇÃO "IN LOCO", referente à 1ª visita, em cumprimento ao que determina o OFÍCIO N.º2709 de 01/11/2013. Observou durante a referida visita que o convênio em questão se encontrava com execução total.

II – OBJETIVO

Em conformidade ao que dispõe o Decreto n.º. 3964 de 10/10/2001, Portaria Interministerial MP/MF/CGU nº 127 de 29/05/2008 e de acordo com as Normas de Financiamento de Convênios e Contratos do Ministério da Saúde e demais legislação pertinente, os trabalhos foram realizados com vistas a acompanhar, orientar e prestar cooperação técnica à execução física e financeira do objeto pactuado nos termos de convênio e/ou aditivos, com o propósito de avaliar a aplicação dos recursos financeiros transferidos pelo Ministério da Saúde.

III – CONSIDERAÇÕES INICIAIS E INFORMAÇÕES GERAIS

Convênio n.º.	748696/2010	
SIAFI N.º.		
PROCESSO N.º.	25000.100054/2010-85	
VALOR MS	R\$ 140.760,00	
VALOR CONTRAPARTIDA	R\$ 12.240,00	
VALOR TOTAL	R\$ 153.000,00	
VIGÊNCIA	INICIAL: 22/11/2010	FINAL: 21/11/2013

EXECUÇÃO FINANCEIRA

NÚMERO (OB)	VALOR R\$.	DATA DA LIBERAÇÃO	DATA DO CRÉDITO
201308803904	140.760,00	22/02/2013	26/02/2013

Nº CONTA ESPECÍFICA	BANCO	AGÊNCIA
0030012110	104	2001-0



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIOS/SP

VISITA ATUAL

RECEITAS		DESPESAS	
VISITA ANTERIOR	0,00	PAGAMENTOS	150.000,00
VALOR MS	140.760,00		
MERC. FINANCEIRO	1.757,40		
CONTRAP. PACTUADA	12.240,00		
CONTRAP. EXTRA	0,00	SALDO	4.757,40
TOTAL	154.757,40	TOTAL	4.757,40
A DEVOLVER	0,00	DEVOLVIDO	0,00

IV – DO PROCESSO LICITATÓRIO

OBJETO DA LICITAÇÃO: Aquisição de equipamentos e material permanente		
NOME DA EMPRESA VENCEDORA: Hospimetal Industria e Metalúrgica de Equipamentos Hospitalares Ltda		
CNPJ:54.178.983/0001-80 Endereço: Rua Brigadeiro Faria Lima, nº2701 Araçatuba/SP CEP-16078-030		
MODALIDADE: Pregão Presencial nº 02/2013		
DATA ADJUDICAÇÃO: 19/03/2013		DATA HOMOLOGAÇÃO: 19/03/2013
N.º. CONTRATO: S/N	DATA DO INÍCIO: 19/03/2013	DATA FINAL: 15/06/2013
VALOR TOTAL: R\$ 42.000,00		
ESPECIFICAÇÃO DO EDITAL: DE ACORDO COM PTA: Sim DESACORDO COM PTA:		

OBJETO DA LICITAÇÃO: Aquisição de equipamentos e material permanente		
NOME DA EMPRESA VENCEDORA: DIXTAL Biomédica Ind. e Com. Ltda		
CNPJ:63.736.714/0001-82 Endereço: Av. Torquato Tapajós, nº2236 Manaus/AM CEP-69058-830		
MODALIDADE: Pregão Presencial nº 02/2013		
DATA ADJUDICAÇÃO: 19/03/2013		DATA HOMOLOGAÇÃO: 19/03/2013
N.º. CONTRATO: S/N	DATA DO INÍCIO: 19/03/2013	DATA FINAL: 15/06/2013
VALOR TOTAL: R\$ 108.000,00		
ESPECIFICAÇÃO DO EDITAL: DE ACORDO COM PTA: Sim DESACORDO COM PTA:		

TERMOS ADITIVOS

OBJETOS: Alterar a Cláusula Terceira do Convênio para redução de valor de R\$ 61,26
DATA DA PUBLICAÇÃO: 29/01/2013
VALOR: R\$ 61,26



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIOS/SP

V – RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

A responsabilidade pelas informações prestadas durante o período de visita in loco é de:

Nome	Função	Telefone
Marcia Franco de Freitas	Coordenação e Suprimento	(14)34025598

VI – VERIFICAÇÃO “IN LOCO”

Informações sobre o Convênio contratada

Objeto	Sim	Não	
	X		Equipamento permanente
			Unidade Móvel de Saúde
			Custeio
Descrição do Objeto:	Aquisição de monitores multiparamétricos para sala de recuperação do centro cirúrgico e UTI; cama fawler motorizada para renovação na unidade de internação – Unidade de Dor Torácica.		
Quantidade:	Total: 12	Executado: 12	
Parecer:	Mérito: (X) Técnico Econômico: (X)		
Situação da Execução:		Não Iniciada	
		Em andamento	
	SIM	Concluída	



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIOS/SP

VII – DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA

1. Foi apresentada a execução físico-financeiro dos equipamentos/materiais permanentes, conforme Legislação Vigente.

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

2. Foi apresentado Termo de Responsabilidade/Tombamento Patrimonial, conforme Legislação Vigente?

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

VIII – DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

1. Os equipamentos e materiais adquiridos estão em conformidade com a especificação do Plano de Trabalho?

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

2. Os equipamentos estão com as respectivas plaquetas de identificação?

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

3. Os equipamentos e materiais permanentes estão localizados no ambiente previsto?

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

4. Os quantitativos apresentados dos equipamentos correspondem ao Plano de Trabalho Aprovado:

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

Handwritten signature



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIO/SP

5. Após o período de garantia a instituição adota procedimento de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos:

Instalados Sim (X) Não ()	Utilizados Sim (X) Não ()	Desacordo ()
-----------------------------------	-----------------------------------	---------------

6. Os preços praticados estão de acordo com o Plano de Trabalho?

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

7. Os equipamentos foram vistos na integralidade ?

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

8. A Entidade dispõe de entrada, estoque e distribuição dos materiais/equipamentos/veículos distribuídos e estes funcionam adequadamente?

SIM (X)	NÃO ()	DESACORDO ()
---------	---------	---------------

ANEXO A – QUADRO

Equip./Material Permanente	ORDEM BANCÁRIA	NOTA FISCAL	DATA N.F.	VALOR TOTAL
06 monitor de sinais vitais	241258	19504	25/04/2013	R\$108.000,00
		19505		
		19506		
06 camas monitorizadas	111531	6880	15/06/2013	R\$42.000,00



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA/FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE CONVÊNIOS/SP

IX – CONCLUSÃO:

O objeto foi executado 100% e os objetivos ainda não foram alcançados totalmente, tendo em vista que a Unidade de Dor Torácica será inaugurada no dia 20/11/2013. Encaminhar documentação comprobatória da inauguração.

X – ENCAMINHAMENTO:

Notificar o gestor para conhecimento do teor do relatório de verificação "in loco".

É o que nos cabe relatar.
À consideração superior.


São Paulo, 13/11/2013

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS:

Edielson Alves de Almeida  Matrícula 054.784

Yumiko Goto  Matrícula 594.999

Ciente, 14/11/2013

Chefe do Serviço de Convênios/SP – Francisco Makoto Ohashi. 

Chefe da Divisão de Convênios/SP – Marlene Ap. Mazzo. 