

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

043120/2014

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

A Fundação Zerbini é uma instituição de direito privado e de utilidade pública, sem fins lucrativos, filantrópica, beneficente e sem acionistas ou cotistas, criada em 1978 pelo cirurgião Euryclides de Jesus Zerbini e colaboradores, com a missão de dar apoio financeiro ao Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP.

O InCor, compõe o complexo HCFMUSP como um instituto altamente especializado no atendimento hospitalar de alta complexidade, em cardiopneumologia e cirurgia cardíaca e torácica. Possui 449 leitos, em 2013 realizou 253.235 consultas médicas, 13.544 internações, 4.489 cirurgias, 3.740.295 exames (Serviço Auxiliar Diagnóstico Terapia - SADT), 13.502 estudos hemodinâmicos e 1.365 estimulações cardíacas artificial. A fim de garantir a qualidade e quantidade dos atendimentos prestados, faz-se necessário a substituição de equipamentos obsoletos.

Em função do grande volume de atendimentos, há um desgaste enorme dos equipamentos médicos, utilizados intensamente na rotina diária do InCor.

A compra dos 08 monitores minimamente invasivo, visa a monitorização continua de débitos continuo e outros parâmetros de paciente cardíacos internados nos 165 leitos de UTIs ou procedimentos cirúrgicos nas 14 salas de cirurgia no InCor. Há necessidade de um numero maior desses monitores porem em função das limitações do recurso a quantidade solicitada esta reduzida.

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: 50644053000113					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: FUNDACAO ZERBINI					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44					
CIDADE: SAO PAULO	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 7107	CEP: 05403-000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: (11)21865617
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	AGÊNCIA: 3221-2		CONTA CORRENTE: 69256		
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 47826681804			NOME DO RESPONSÁVEL: JOSE ANTONIO DE LIMA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: Rua Haddock Lobo 347- 9 Andar					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 1.500.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 1.500.000,00
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:	24/09/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	17/03/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de equipamentos visando atualização do parque tecnológico e substituição de equipamentos danificados e/ou obsoletos, com mais de 10 anos de uso intenso e sem peças de reposição; possibilitando assim melhoria na qualidade do atendimento prestado à população.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 20.0	
Valor: R\$ 1.500.000,00 Valor Global: R\$ 1.500.000,00		Início 24/09/2014	Término Previsto: 17/03/2017
Município: SAO PAULO	Sigla UF: SP	Cód. 7107	CEP:
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Aquisição de Equipamentos			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
20.0	R\$ 1.500.000,00	24/09/2014	17/03/2017

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2014
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de equipamentos visando atualização do parque tecnológico e substituição de equipamentos danificados e/ou obsoletos, com mais de 10 anos de uso intenso e sem peças de reposição; possibilitando assim melhoria na qualidade do atendimento prestado à população.	VALOR DA META: R\$ 1.500.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 1.500.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010860-Monitor de Débito (DC)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVN DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR			
CEP: 03000-054	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7107	MUNICÍPIO: SAO PAULO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 8,00	V. UNITÁRIO: R\$ 50.000,00	V.TOTAL: R\$ 400.000,00
OBSERVAÇÃO: Descrição geral Monitor multiparamétrico para aferição minimamente invasiva de saturação de oxigênio venoso central, Débito Cardíaco (DC); Índice Cardíaco (IC); Volume Sistólico (VS); Índice Volume Sistólico (IVS); Variação de Volume Sistólico (VVS); Resistência Vascular Sistêmica (RVS); Índice de Resistência Vascular Sistêmica (IRVS); Medidas volumétricas intermitentes por termodiluição transpulmonar para avaliação da água extravascular pulmonar (EVLW) de 10 a 5000ml; Tela de LCD, colorida, com dimensões mínimas 132.5 x 99.4 mm e resolução de 640X480 pixels, gráfico de tendências em ondas e display numéricos; Memória de dados de 72 horas; Cabo de interface para medida do débito cardíaco; Cabo de modulo óptico para medida de oxímetria venosa; Suporte de fixação; Visualização de duas curvas simultâneas com respectivos valores numéricos e Verificação de tendências numa janela temporal mínima; Tempo de atualização da leitura de débito aproximadamente há 20 segundos; Sistema de alarmes visual e sonoro; Faixa mínima de medição de débito cardíaco de 1 à 20 l/min; Faixa mínima de medição de oximetria de 0 à 99%; Alimentação elétrica 110/220V / 60HZ. Acessórios que devem acompanhar cada equipamento, além daqueles necessários ao funcionamento do mesmo: 01 kit para medida contínua de débito cardíaco minimamente invasivo e medida de pressão arterial invasiva por transdutor de pressão, composto de um sensor de debito cardíaco por pressão de pulso, duas torneiras de 3 vias, um dispositivo de fluxo para infusão de aproximadamente 3ml, um equipo de soro, um tubo de pressão de no mínimo 150 cm com conector luer-lock móvel e quatro tampas sobressalentes, por equipamento; 01 kit para medida de oximetria, adulto, para verificação continua da saturação venosa central de oxigênio (ScvO2) na veia cava superior, com um cateter de triplo lúmen de alto fluxo para infusão rápida de fluidos e drogas, composto de um cateter de fibra óptica, um clamp de fixação avulso, uma seringa de aproximadamente 5ml, agulhas, fio guia, cateter de 18GA, um dilatador e um suporte para perfuro cortantes ou uma sonda de fibra ótica compatível com cateteres venoso central de duplolumen, por equipamento. OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000173-Ultrassom Diagnóstico			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVN DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR			
CEP: 03000-054	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7107	MUNICÍPIO: SAO PAULO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 200.000,00	V.TOTAL: R\$ 400.000,00
OBSERVAÇÃO: Características gerais do equipamento: Monitor de no mínimo 17 polegadas, LCD, totalmente articulável; Painel de controle articulável, incluindo altura, giro e deslize; Modos B, BB, BM, M tela inteira, Doppler pulsado, contínuo e tecidual dirigível; Color M-mode, Doppler colorido, Doppler espectral (pulsado e contínuo) em tela inteira; Função Doppler tecidual (color e espectral); Colorização de imagens nos modos B, M e Doppler; Frame Rate igual ou superior a 500 quadros/segundo;			

Imagem de Segunda Harmônica tecidual;
 Imagem de Segunda Harmônica com tecnologia de inversão de fase ou pulso invertido;
 Memória para revisão de imagens de Modo-M ou Espectro de Doppler;
 Função cine: armazenamento de quadros estáticos (bidimensional e color), análises espectrais e modo M de pelo menos 1000 quadros para imagem no modo bidimensional preto e branco;
 Capacidade de registro de imagens e laudos em disco rígido e DVD para posterior recuperação com possibilidade de medidas;
 Pronto para conexão em rede digital DICOM 3.0 com visualização da lista de trabalho;
 Exportação de imagens em formato compatível PC (JPEG e AVI);
 Conexão simultânea e ativa para, no mínimo três transdutores (não sendo considerado o transdutor tipo caneta ou Doppler cego como conexão ativa);
 Alimentação elétrica mínima de 110 V/ 60 Hz;
 Cabo auxiliar de eletrocardiograma e fonocardiograma.integrados ou não;
 Softwares inclusos no equipamento:
 Software para exames cardiológicos (adulto, pediátrico, neonatal e transesofágico);
 Software de quantificação de imagem bidimensional (Strain/Strain-rate, Speckle Tracking, no mínimo 3 camadas, detecção de borda);
 Software integrado de eco de estresse com no mínimo 3 protocolos (exercício e farmacológico) de exame contendo pelo menos 6 estágios de aquisição (basal, baixa dose, média dose, dose máxima, frequência máxima, adicional de atropina e repouso);
 Software para exames com contraste;
 Software para quantificação de exames tridimensionais transtorácicos (volumes global e regional do VE, curvas de volume das 17 regiões do VE como padronizado pelo ASE);
 Ferramentas para detecção automática de planos em imagens tridimensionais;
 Software para estudo de ressyncronização.
 Transdutores: Todos os transdutores deverão ser eletrônicos do tipo banda estendida; multifrequencial, com seleção automática de frequências.
 1 Transdutor para cardiologia na faixa de frequência 1 a 5 MHz, com possibilidade de 1 MHz para cima ou para baixo e que opere também em modo de Segunda Harmônica;
 1 Transdutor para cardiologia, transesofágico multipplanar, na faixa de frequência de 2 a 6 MHz, com possibilidade de 2 MHz para cima ou para baixo;
 1 Transdutor para cardiologia pediátrica, na faixa de frequência de 3 a 8 MHz, com possibilidade de 2 MHz para cima ou para baixo.OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010544-Ventilador Pulmonar			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVN DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR			
CEP: 03000-054	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7107	MUNICÍPIO: SAO PAULO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 10,00	V. UNITÁRIO: R\$ 70.000,00	V.TOTAL: R\$ 700.000,00
OBSERVAÇÃO: Vent pulm eletr microproc. p/assist vent neo, ped e adulta p/vent pct neo, ped e adt (obesos). Ajustes p/parâm pct neo, ped e adt; Operação O2, ar comp.; normal c/alim. pneumática p/rede canalizada de ar e O2 c/pres de entrada entre 200 e 400 kPa; Operação c/só 1 gás caso emerg; Blender eletr e interno; Vent c/compensação fugas e complacência; Mod vents cicladas a T, fluxo e vent a Vol. Mod vents de duplo controle, gerando 1 Vol corrente desejado ao ajuste auto da pres de controle. Mod de desmame autom. Conf. resposta neural; (possib agregar a mod vent servocontrolada do tipo específico modo vent baseado na ativ elétrica do diafragma NAVA). C/sist de auto-teste ao ligar o equip c/calibrações auto, detecções erros, falhas de func, med. complacência e fugas. Alim. elétrica p/110/220 V c/comutação auto /manual. Bat interna ou integrada ao corpo equip c/autonomia de min 01h e recarregamento auto em rede elétrica. Tela min 10?. Sist de nebu C/saída serial padrão RS232 e 01saída analógica. C/priorização de alarmes. C/software p/armazen. e análise dados. Fun especiais: Modo de espera; Pausa insp. manual			

p/raios-X c/pulmão insuflado; Med auto de auto PEEP ou pausa exp p/mens. manual; Tecla de 100%O2; Vent de reserva. Vol corrente 10a2000ml; Pres contr. 5a80cmH2O c/ valor do PEEP/CPAP; Fluxo Insp de no min120lt/min; Pres de suporte de0a80cmH2O c/valor do PEEP/CPAP; Freq resp de 1a120 resp/min; Conc. de O2de21a100 %; PEEP e CPAP de 0a50cmH2O; ?Trigger? de fluxo de 0,5a15lt/min ou de 0a100% do Bias Flow; Rampa de ajuste de fluxo; T Insp. de0,15a5s; Pausa Insp de 0a1,5seg; Ciclagem exp. p/pres de suporte: 0%a40%do fluxo insp. de pico; Contr de tpo insp. max, em utiliz. de PSV em pct neo ou na vent n invasiva. Monitoração: Pres:Pico,Média,Platô,PEEP/CPAP Fluxo: Pico Insp. e Exp.(num ou gráfica); Vol: Vol corrente exp. e Vol min exp;T: Insp, Exp, Freq Tot, Freq Espontânea; O2: Concen. da FiO2 entregue ao pct; Parâm de Func. Pulm: Resist., complacência, AutoPEEP Monit de P0 1 e Índice de resp rápida e superficial (TOBIN). AEDI Gráfica: Curvas tpo real: Vol, Fluxo e Pres de Vias Aéreas Alças: Pres-Vol, Vol-Fluxo; Tendên: dos parâm monit. Fun de congelamento de telas gráficas Alarmes: Alta (obrigatório) pres de vias aéreas; Alto e baixo Vol min; Alta Freq resp total;Baixa Freq resp e/ou tpo de detecção de apnéia de 10(neo) a 45seg; Alarmes n ajustáveis: Vent inoperante (visual e sonoro); Falha do suprimento de gases ar e/ou O2; Falha de alim. elétrica; Baixo nível de carga de bat ou bat defeituosa; Alta e baixa FiO2; Desconexão. Ocorrência c/data e H ou tendência mín.de 24hs Modos Vent exigidos Mandatórios, c/Vol contr., do tipo CMV Assist. c/Vol contr, do tipo A/C e SIMV (c/ou s/PSV) Mandatórios, c/pres contr., do tipo PCV ? CMV ou BiPAP Assistidos, c/pres controlada ou BiPAP do tpo P-A/C e P-SIMV (c/ou s/PSV) Espontâneos, c/ pres suporte, do tipo: PSV, CPAP, APRV e binível De duplo controle c/Vol garantido e pres contr c/ajuste auto, p/vent. mandatórias e/ou assistidas do tipo: PRVC, autoflow, APV, CMV/AV Modo vent n/invasivo c/compensação de vazamentos do tipo NIV, Binível CPAP NASAL p/pct neo Servocontrolado do tipo Automode e NAVA. P/cada equip:01 circuito de pct adt p/cada e 01 circuito de pct inf p/cada aparelho ? todos em silicone corrugado externamente e lisos int, (incluindo copo coletor, Jackson, espaço morto c/ conector em cotovelo e porta de entrada p/ broncoscópio) autoclaváveis 01 Umidificador aquecedor p/cada aparelho, c/acess. cmplt com 3 jarras uso adt p/cada equip e 03 jarras uso inf p/cada equip e demais acess. Móvel c/rodízios de transp e suporte p/umidificador 1 kit de nebu por equip. Cateter c/eletrodo bipolar, cateter 8Fr/100cm-ped 05un, cateter 6Fr/50cm-neo 05un, Cateter 16Fr/125cm-adt15un, Incluir todos os acess necess p/o func do equip. P/estimulação do diafragma p/meio de eletrodos bipolares fixados no cateter, sendo o cateter gástrico, em poliuretano e eletrodos de mat. Inox., estOPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 1.500.000,00	R\$ 1.500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 1.500.000,00				

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