



Nº / ANO DA PROPOSTA:

042808/2014

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.

O foco cirurgico portátil é para ampliação de demanda reprimida.

Os equipamentos pleiteados são para uso no setor de Urgência e Emergência. Em função do grande volume de atendimentos, há um desgaste enorme dos equipamentos médicos, utilizados intensamente na rotina diária do InCor.

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: FUNDAÇÃO 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: 69221			
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\$ 146.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 146.000,00
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:	22/09/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	15/03/2017	
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: 3.0	
Valor: R\$ 146.000,00	Início 22/09/2014	Término Previsto: 15/03/2017	
Valor Global: R\$ 146.000,00			
Município: SAO PAULO	Sigla UF: SP	Cód. 7107	CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Aquisição de Equipamentos			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
3.0	R\$ 146.000,00	22/09/2014	15/03/2017

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2015
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\$ 146.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 146.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

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: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 70.000,00	V.TOTAL: R\$ 140.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Vent pulmonar eletrônico microprocessado - neo, ped e adulto; C/ ajustes pelo operador; Operação em O2 e ar comprimido; com alimentação pneumática por rede canalizada de ar e O2 e pressão de entrada entre 200 e 400 kPa; operação c/ apenas um gás em caso de emergência; Blender eletrônico e interno; Vent c/ compensação de fugas e complacência; Modalidades: cicladas a tempo e fluxo e vent a vol e pressão; modalidades de duplo controle ; desmame automatizado por controles de mecânica vent e/ou troca gasosa e/ou resposta neural; Sistema de auto-teste e calibrações automáticas, detecções de erros, falhas de funcionamento, medidas de complacência e fugas; 110/220Volts; Bat interna ou integrada ao corpo do eqp; Tela no mínimo 10 polegadas; nebulizador de medicação ativo durante a fase insp; saída serial padrão RS 232 e 1 saída analógica; priorização de alarmes; Acompanha software p/ armazenamento e análise dos dados; Funções especiais: Modo de espera; Pausa insp manual para raios-X com pulmão insuflado; Medida auto de auto PEEP ou pausa exp p/ mensuração manual; Tecla de 100% O2; Vent de reserva.</p> <p>Faixas e/ou valores mínimos: Vol corrente de 10 a 2000 ml; Pressão: controlada de 5 a 80 cmH2O incluindo o valor do PEEP/CPAP; Fluxo Insp de no mínimo 120L/min ; de suporte de 0 a 80 cmH2O incluindo o valor do PEEP/CPAP; Freq resp de 1 a 120 respirações/ min; Concentração de O2 de 21 a 100 %; PEEP e CPAP de 0 a 50 cmH2O; ?Trigger? de fluxo de 0,5 a 15 L/min ou de 0 a 100% do Bias Flow; Rampa de ajuste de fluxo; Tempo Insp de 0,15 a 5 seg; Pausa Insp de 0 a 1,5 seg; Ciclagem exp p/ pressão de suporte: 10% a 40% do fluxo insp de pico; Controle de tempo insp. max, no caso de utilização de PSV em pcts neo ou na vent não invasiva. Monitoração: Num: Pressão: Pico, Média, Platô, PEEP/CPAP. Fluxo: Pico Insp e Pico Exp (num ou gráfica); Vol: Vol corrente expirado e Vol min expirado; Tempo: Insp, Exp, Freq Total, Freq Espontânea; O2: Concentração da FiO2 entregue ao pct; Parâmetros de Função Pulmonar: Resistência, Complacência, AutoPEEP; de P0. 1 e Índice de resp rápida e superficial (TOBIN). Gráfica: Curvas em tempo real: Vol, Fluxo e Pressão de Vias Aéreas; Alças: Pressão-Vol, Vol-Fluxo; Tendências: dos parâmetros monitorados; Função de congelamento de telas gráficas. Alarmes: Ajustáveis: Alta (obrigatório) e baixa (ajustável ou auto) pressão de vias aéreas; Alto e baixo vol min; Alta freq resp total; Baixa freq resp e/ou tempo de detecção de apnéia de 10 (neo) a 60 seg; Especiais não ajustáveis: Ventilador inoperante (visual e sonoro); Falha do suprimento de gases ar e/ou O2; Falha de alimentação elétrica; Baixo nível de carga de bat ou bat defeituosa; Alta e baixa FiO2; Desconexão; Memória de alarmes: ocorrência c/ data e horário ou tendência mínima de 24 hs. Modos Vents exigidos: Mandatórios, c/ vol controlado, do tipo CMV; Assistidos, c/ vol controlado, do tipo A/C e SIMV; Mandatórios, c/ pressão controlada, do tipo PCV ? CMV ou BiPAP; Assistidos, c/ pressão controlada ou BiPAP do tipo P-A/C e P-SIMV; Espontâneos, com pressão suporte, do tipo: PSV, CPAP, APRV e binível; De duplo controle com vol garantido e pressão controlada c/ ajuste auto, para vent mandatórias e/ou assistidas tipo: PRVC, autoflow, APV, CMV/AV; Modalidade de desmame automatizado baseado em controles de mecânica vent e/ou troca gasosa e/ ou resposta neural; Modo vent não invasivo com compensação de vazamentos do tipo NIV, Binível. Acessórios p/ cada eqp: 2 circuitos de pct adulto e 1 inf; 1 circuito de pct inf em silicones corrugados externamente e lisos internamente, incluindo copo coletor, Jackson, espaço morto, conector 22 x 22 mm permitindo esterilização em autoclave a vapor; 5 sensores de fluxo adulto; 2 sensores de fluxo neo e ped; 1 umidificador Aquecido, c/ acessórios completos incluindo 2 jarras de uso adulto e 1 jarras uso inf; 2 filtros exalatórios ; 5 valv exp externas adicionais; 2 kit de nebulização.OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010795-Foco Cirúrgico de Solo Móvel			
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: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 6.000,00	V.TOTAL: R\$ 6.000,00
OBSERVAÇÃO: LUMINOSIDADE: ENTRE 20.000 E 50.000 LUX			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 146.000,00	R\$ 146.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 146.000,00				

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