



Nº / ANO DA PROPOSTA:

036724/2015

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

O Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP é uma

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: 50.644.053/0001-13					
Razão Social do Proponente: FUNDACAO ZERBINI					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA DR. ENEAS DE CARVALHO AGUIAR, 44, ANDAR 2					
Cidade: SAO PAULO	UF: SP	Código Município: 7107	CEP: 05403000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 1121865649
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA	Agência: 3221-2		Conta Corrente: 71064		
CPF do Responsável: 968.111.458-20	Nome do Responsável: PAULO EDUARDO MOREIRA RODRIGUES DA SILVA				
Endereço do Responsável: RUA SEVERO PENTEADO, 131, AP 01 - CAMBUI				CEP do Responsável: 13025050	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 170.687,71	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2015	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\$ 20.687,71	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	22/12/2015	
FIM DE VIGÊNCIA:	30/08/2019	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2019	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 2.0	Valor:	R\$ 150.000,00
Início Previsto: 22/12/2015	Término Previsto: 30/08/2019	Valor Global:	R\$ 150.000,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase 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.			
Quantidade: 2.0 UN	Valor: R\$ 150.000,00	Início Previsto: 22/12/2015	Término Previsto: 30/08/2019

Meta nº: 2

Especificação: Refere-se à utilização de rendimentos de aplicação que será utilizado para complementar o valor do Ventilador Pulmonar.			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 1.0	Valor:	R\$ 20.687,71
Início Previsto: 07/03/2019	Término Previsto: 30/08/2019	Valor Global:	R\$ 150.000,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	05403-000
Endereço: Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Utilização de rendimentos de aplicação para complementar o valor do Ventilador Pulmonar.			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 20.687,71	Início Previsto: 07/03/2019	Término Previsto: 30/08/2019

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Agosto	ANO: 2016
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 150.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 150.000,00 PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro	ANO: 2019
META Nº: 2	VALOR DA META: R\$ 20.687,71
DESCRIÇÃO: Refere-se à utilização de rendimentos de aplicação que será utilizado para complementar o valor do Ventilador Pulmonar.	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 20.687,71 PARCELA Nº: 1

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Utilização de rendimentos de aplicação para complementar o valor do Ventilador Pulmonar				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Rendimentos de Aplicação			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44				
CEP: 05403-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 20.687,71	V.TOTAL: R\$ 20.687,71
OBSERVAÇÃO: Utilização de rendimentos de aplicação para complementar o valor do Ventilador Pulmonar.				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: ASPIRADOR ELÉTRICO				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DOUTOR ENEAS CARVALHO DE AGUIAR - CERQUEIRA CESAR 44				
CEP: 03000-054	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 19.527,20	V.TOTAL: R\$ 58.581,61
OBSERVAÇÃO: - Aspirador cirúrgico elétrico, móvel/portátil e com alta capacidade de vácuo e de fluxo para aspiração de secreções de campo cirúrgico; - Fluxo de sucção mínimo de 45 litros/min; - Vácuo mínimo de 90 Kpa (675mmHg); - Motor de pistão ajustado, isento de óleo e sem necessidade de lubrificação periódica; - Nível de ruído máximo 40 dB; - Vacuômetro digital ou analógico para indicação visual da pressão negativa de aspiração no painel frontal do equipamento; - 02 Frascos coletores reutilizáveis por aspirador; transparentes ou translúcidos; com indicação de nível através de marcação indelével, com corpo, tampa e boia autoclaváveis e capacidade mínima de 4 litros cada frasco. - Tubos de conexão e aspiração do paciente em silicone autoclavável, com no mínimo 180 cm.				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DOUTOR ENEAS CARVALHO DE AGUIAR - CERQUEIRA CESAR 44				
CEP: 03000-054	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 91.418,39	V.TOTAL: R\$ 91.418,39
OBSERVAÇÃO: Ventilador pulmonar eletrônico microprocessado para assistência ventilatória neonatal, pediátrica e adulta (até obesidade mórbida); Ajustes pelo operador para os parâmetros de pacientes neonatais, pediátricos e adultos; Operação em O2 e ar comprimido; Operação normal com alimentação pneumática por rede canalizada de ar e oxigênio com pressão de entrada entre 200 ou 270 e 400 kPa; Operação com apenas um gás em caso de emergência; Blender eletrônico e interno; Ventilação com compensação de fugas e compensação de complacência; Modalidades ventilatórias cicladas a tempo, fluxo e a volume; Modalidades ventilatórias de duplo controle (dual modes), gerando um volume corrente desejado através do ajuste automático da pressão controlada; Modalidade de desmame automatizado baseado em controles de mecânica ventilatória e/ou troca gasosa e/ou resposta neural; Sistema de auto-teste ao ligar o equipamento com calibrações automáticas, detecções de erros, falhas de funcionamento, medidas de complacência e fugas; Alimentação elétrica para 110 Volts e/ou 220 Volts com comutação automática ou manual; Bateria interna ou integrada ao corpo do equipamento com autonomia de no mínimo 01 hora, em situações normais e recarregamento automático, ao conectar o equipamento na rede elétrica; Tela de no mínimo 10 polegadas; Sistema de nebulização integrado; Priorização de alarmes; Software para armazenamento e análise dos dados; Funções especiais: Modo de espera (Standby); Pausa inspiratória manual para raios-X com pulmão insuflado; Medida automática de auto PEEP ou pausa expiratória para mensuração manual; Tecla de 100% O2; Ventilação de reserva (backup). 2. Controles ajustáveis pelo operador (faixas e/ou valores mínimos): Volume corrente de 10 a 2.000 ml; Pressão controlada de 5 a 80 cmH2O incluindo o valor do PEEP/CPAP; Fluxo Inspiratório de no mínimo 120 litros por minuto; Pressão de suporte de 0 a 80 cmH2O incluindo o valor do PEEP/CPAP; Frequência respiratória de 1 a 120 respirações por minuto; Concentração de O2 de 21 a 100 %; PEEP e CPAP de 0 a 50 cmH2O; ?Trigger? de fluxo de 0,5 a 15 litros por minuto ou de 0 a 100% do Bias Flow; Rampa de ajuste de fluxo; Tempo Inspiratório de 0,15 a 5 segundos; Pausa Inspiratória de 0 a 1,5 segundos ou com ajustes indiretos; Ciclagem expiratória para pressão de suporte: 10% a 40% do fluxo inspiratório de pico; Controle de tempo insp. Máximo, no caso de utilização de PSV em pacientes neonatos ou na ventilação não invasiva (NIV). 3. Monitoração: Numérica: Pressão: Pico, Média, Platô, PEEP/CPAP. Fluxo: Pico Inspiratório e Pico Expiratório (numérica ou gráfica); Volume: Volume corrente expirado e Volume minuto expirado; Tempo: Inspiratório, Expiratório, Frequência Total, Frequência Espontânea; Oxigênio: Concentração da FiO2 entregue ao paciente; Parâmetros de Função Pulmonar: Resistência, Complacência, AutoPEEP, etc. Monitorização de P0. 1 e Índice de respiração rápida e superficial (TOBIN). Gráfica: Curvas em tempo real: Volume, Fluxo e Pressão de Vias Aéreas; Alças: Pressão-Volume, Volume-Fluxo; Tendências: dos parâmetros monitorado . Função de congelamento de telas gráficas Alarmes: Alarmes Ajustáveis: Alta pressão das vias aéreas (obrigatório); Alto e baixo volume minuto; Alta frequência respiratória total; Baixa frequência respiratória e/ou tempo de detecção de apnéia de 05 ou 10 (neonatal) a 45 segundos; Alarmes Especiais não ajustáveis: Falha do suprimento de gases ar e/ou oxigênio; Falha de alimentação elétrica; Baixo nível de carga de bateria ou bateria defeituosa; Alta e baixa FiO2; Desconexão. Memória de alarmes: ocorrência com data e horário ou tendência mínima de 24 horas; Modos Ventilatórios exigidos (não necessariamente para todos os grupos de pacientes): Mandatórios, com volume controlado, do tipo CMV. Assistidos, com volume controlado, do tipo A/C e SIMV (com ou sem PSV). Mandatórios, com pressão controlada ou Bipap do tipo P-A/C e P-SIMV (com ou sem PSV); Espontâneos, com pressão suporte. ACESSÓRIO 1: POSSUI Este equipamento será complementado com recursos de rendimentos de aplicação financeira no valor de R\$20.687,71, totalizando R\$ 112.106,10.				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 170.687,71	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	R\$ 20.687,71
TOTAL GERAL:		R\$ 170.687,71		

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

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

CONVÊNIO 821102-2015.pdf

DESP 455482 CV 821102 FUND ZERBINI.pdf