

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

036395/2015

DADOS DO CONCEDENTE**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 autarquia do Governo do Estado, vinculada à Secretaria de Estado da Saúde para fins de coordenação administrativa e associada à Faculdade de Medicina da USP para fins de ensino, pesquisa e prestação de ações e serviços de saúde destinados à comunidade. O InCor (CNES 2071568), compõe o complexo HCFMUSP como um instituto altamente especializado no atendimento hospitalar de alta complexidade, em cardiopneumologia, cirurgia cardíaca e torácica. Possui 449 leitos, em 2014 realizou 239.602 consultas médicas, 13.651 internações, 4.939 cirurgias, 3.878.016 exames (Serviço Auxiliar Diagnóstico Terapia - SADT), 12.805 estudos hemodinâmicos e 1.494 estimulações cardíacas artificial. A fim de garantir a qualidade e quantidade dos atendimentos prestados, faz-se necessário a substituição de equipamentos obsoletos.

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:**

02382091304

NOME DO RESPONSÁVEL:

MARCELO COSTA E CASTRO

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:

Esplanada dos Ministérios Bloco G Gabinete

C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:

70058-900

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: 71102	
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\$ 300.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2015	R\$ 300.000,00
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:	22/12/2015	
FIM DE VIGÊNCIA:	08/06/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 5.0	
Valor: R\$ 300.000,00 Valor Global: R\$ 300.000,00		Início 22/12/2015	Término Previsto: 08/06/2017
Município: SAO PAULO		Sigla UF: SP	Cód. 7107 CEP:
Endereço:			
Etapas/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:	Valor:	Início Previsto:	Término
5.0	R\$ 300.000,00	22/12/2015	08/06/2017

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Junho	ANO: 2016
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos	VALOR DA META: R\$ 300.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 300.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010059-Colorador Automático de Lâminas			
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	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7107	MUNICÍPIO: SAO PAULO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00
OBSERVAÇÃO: Características Gerais: - Sistema de coloração automático para uso em hematologia com painel frontal - Capacidade de coloração de 60 lâminas/hora - Sistema de alarme de reagentes - Sistema de carga de alimentação contínua - Alarmes de nível de reagentes - Sistema de drenagem de resíduos automático - Sistema de secagem das lâminas - Alerta de indicação da necessidade de troca dos packs de coloração - Corantes com PH balanceado - Bombas de precisão para dispensa do volume preciso do corante em toda a lâmina - Possibilidades de variação nas colorações de acordo com a necessidade do usuário - Alimentação elétrica: 110/220V bivolt automático - Peso aproximado: 20Kg As empresas devem fornecer: 1. Catálogo ou data sheet, com informações técnicas do equipamento a ser fornecido, que comprovem os dados solicitados, em português ou inglês; 2. Cópia do certificado de Registro no Ministério da Saúde (Anvisa); 3. Manual técnico em português, no caso da empresa vencedora; 4. Proposta com prazo de garantia de 24 meses; 5. Compromisso de treinamento operacional por 1 ano, quantas vezes isso for solicitado; 6. Compromisso de treinamento técnico de manutenção para 2 técnicos do InCor, em período a ser agendado, sem ônus para InCor; 7. Em caso de paralisação dos equipamentos por mais de 48 horas, um outro equipamento, durante o período de 2 anos da garantia; 8. Compromisso de up-date de software e hardware por 3 anos, sem ônus para o InCor. Caso a área técnica considere necessária à realização de testes para avaliação do desempenho do equipamento, a sessão do pregão será suspensa para a realização dos referidos testes, devendo-se, no ato da sessão, serem estabelecidas as condições de sua realização, bem como a nova data para a conclusão do certame. Como condição mínima exigida para a realização da demonstração cabe às empresas: 1. Instalar o equipamento ofertado no InCor, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, contados da data da realização da sessão pública; 2. Fornecer acessórios necessários para a realização da demonstração; 3. Fornecer assessoria técnica durante o período de testes do equipamento; o tempo requerido para a realização dos testes será de 05 (cinco) dias úteis, contados da data final estabelecida para a instalação do equipamento; 4. Se houver mais de um equipamento para avaliação, a área técnica estabelecerá um cronograma junto aos respectivos fornecedores para assegurar que todos os equipamentos sejam igualmente avaliados, pela equipe técnica responsável pelos testes. Se o teste não for realizado no prazo definido, em razão de problemas no equipamento, de responsabilidade da empresa licitante, sua proposta será desqualificada. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011241-BIPAP com Monitor Gráfico			
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	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7107	MUNICÍPIO: SAO PAULO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 240.000,00
OBSERVAÇÃO: Características Gerais: Ventilador não invasivo adulto e pediátrico; Ajuste de pressão inspiratória e expiratória; Compensação automática na presença de vazamento; Operação em 120 / 220V automático; Geração de fluxo através de turbina ou gerador interno; Trigger inspiratório e expiratório automático; Suporte de fixação com sistemas de rodas; Alarmes de vazamento, queda de energia, pressão alta e baixa, volume baixo, frequência respiratória alta e baixa; Entrada para rede canalizada de oxigênio; Blender eletrônico interno; Standby; Possibilidade de atualização de software; Bateria com autonomia de no mínimo de 2 horas. Controles ajustáveis pelo operador: IPAP de 4 a 40 cm de H2O (no mínimo); EPAP de 4 a 25 cm de H2O (no mínimo); CPAP de 4 a 25 cm de H2O (no mínimo); Frequência de 4 a 60 rpm (no mínimo); Tempo Inspiratório de 0,3 a 3 segundos (no mínimo); Rise time; Ajuste para concentração de oxigênio de 21 a 100 %. Modos Ventilatórios: CPAP; Espontâneo / Tempo; Pressão Controlada; Ventilação com pressão de suporte e volume assegurado. Monitorização: Numérica: Pressão inspiratória de pico; Pressão expiratória final; Pressão positiva contínua ajustada; Volume expirado (corrente e minuto); Frequência respiratória (espontânea ,tempo inspiratório, tempo total); Relação I:E ou Ti/Ttot; Vazamento. Monitor: Tela de LCD de aproximadamente 12,0?; Touch screen; Resolução de aproximadamente 1024X768 px, Gráficos, com possibilidade de congelamento e alteração de escalas de onda: Pressão x Tempo, Fluxo x Tempo e Volume x Tempo. Acessórios por equipamento: - 02 filtros internos; - 02 Máscaras faciais totais: tamanho adulto grande, que recobre boca, nariz e olhos em policarbonato com bordas de silicone almofadadas, anatômica e sem rebarbas. Constituída de entrada de ar em cotovelo removível sem válvula de segurança para uso com circuito de ramo duplo e com cotovelo removível com válvula expiratória integrada para uso em ramo único; a apresentação do produto deve obedecer a legislação atual vigente. - 10 Máscaras oronasais P - 05 Máscaras oronasais M - 10 Máscaras oronasais G Máscara almofada em silicone, anatômico, cobrindo nariz e boca, com sistema de fixação à cabeça e ajuste de apoio de testa, para utilização como interface nos dispositivos de emissão de pressão positiva (cpap) ou de nível duplo da respironics (bipap), com			

dispositivo de expiração integrado na máscara e saída para aporte de oxigênio, reutilizável. Embalagem individual, com dados de identificação, número de lote, data de validade, data de fabricação, número da anvisa e não estéril. Marca do fabricante estampado de forma indelével no produto. Para ser usada por adultos com mais de 30kg, nos tamanhos P, M e G.

As empresas devem fornecer:

1. Catálogo ou data sheet, com informações técnicas do equipamento a ser fornecido, que comprovem os dados solicitados, em português ou inglês;
2. Cópia do certificado de Registro no Ministério da Saúde (Anvisa);
3. Manual técnico em português, no caso da empresa vencedora;
4. Proposta com prazo de garantia de 24 meses;
5. Compromisso de treinamento operacional por 1 ano, quantas vezes isso for solicitado;
6. Compromisso de treinamento técnico de manutenção para 2 técnicos do InCor, em período a ser agendado, sem ônus para InCor;
7. Em caso de paralisação dos equipamentos por mais de 48 horas, um outro equipamento, durante o período de 2 anos da garantia;
8. Compromisso de up-date de software e hardware por 3 anos, sem ônus para o InCor.

Caso a área técnica considere necessária à realização de testes para avaliação do desempenho do equipamento, a sessão do pregão será suspensa para a realização dos referidos testes, devendo-se, no ato da sessão, serem estabelecidas as condições de sua realização, bem como a nova data para a conclusão do certame. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 300.000,00				

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