

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

043250/2015

**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

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE		
<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b>	<b>CEP:</b>
<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 02382091304	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> MARCELO COSTA E CASTRO		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> Esplanada dos Ministérios Bloco G Gabinete	<b>C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 70058-900		

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 50644053000113					
<b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b> FUNDAÇÃO ZERBINI					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b> Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44					
<b>CIDADE:</b> SAO PAULO	<b>UF:</b> SP	<b>CÓDIGO MUNICIPAL:</b> 7107	<b>CEP:</b> 05403-000	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/TELEFONE:</b> (11)21865617
<b>BANCO:</b> 001 - BANCO DO BRASIL SA	<b>AGÊNCIA:</b> 3221-2	<b>CONTA CORRENTE:</b> 71307			
<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> 47826681804			<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> JOSE ANTONIO DE LIMA		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> Rua Haddock Lobo 347- 9 Andar					

### 3- DADOS DO INTERVENIENTE

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2015	R\$ 250.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	22/12/2015	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	21/12/2016	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2016	

## 5 - PLANO DE TRABALHO

### Meta nº: 1

<b>Especificação:</b> Aquisição de equipamentos.			
<b>UNIDADE DE MEDIDA:</b> UN		<b>QUANTIDADE:</b> 4.0	
<b>Valor:</b> R\$ 250.000,00		<b>Início</b> 22/12/2015	<b>Término Previsto:</b> 21/12/2016
<b>Valor Global:</b> R\$ 250.000,00			
<b>Município:</b> SAO PAULO		<b>Sigla UF:</b> SP	<b>Cód.</b> 7107 <b>CEP:</b>
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº: 1</b>			
<b>Especificação:</b> 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.			
<b>Quantidade:</b>	<b>Valor:</b>	<b>Início Previsto:</b>	<b>Término</b>
4.0	R\$ 250.000,00	22/12/2015	21/12/2016

### 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2015
<b>META Nº:</b> 1 <b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de equipamentos.	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 250.000,00
<b>VALOR DO REPASSE:</b> R\$ 250.000,00	<b>PARCELA Nº:</b> 1

### 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002059-Centrífuga Laboratorial			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA DOUTOR ENEAS CARVALHO DE AGUIAR - CERQUEIRA CESAR 44			
<b>CEP:</b> 03000-054	<b>UF:</b> SP	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 7107	<b>MUNICÍPIO:</b> SAO PAULO
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 5.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 5.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> TECNOLOGIA: DIGITAL PROGRAMÁVEL, TIPO: MICROHEMATÓCRITO			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 011422-Ultrassom Diagnóstico - Cardio/exames avançados (Ecógrafo)			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA DOUTOR ENEAS CARVALHO DE AGUIAR - CERQUEIRA CESAR 44			
<b>CEP:</b> 03000-054	<b>UF:</b> SP	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 7107	<b>MUNICÍPIO:</b> SAO PAULO
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 2,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 115.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 230.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Sistema digital de alta resolução para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M. Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo. Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Permitir acesso as imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame - rate extremamente elevado. Todos os transdutores multifrequênciais, banda larga. DVD-RW integrado. HD interno de no mínimo 160GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequênciais: Transdutor Convexo com frequências de 2.0 a 6.0 MHz, variação de +/- 1 MHz; Transdutor Linear com frequências de 5 a 15 MHz, variação de +/- 1 MHz; Transdutor Endocavitário com frequência de 4.0 a 9.0 MHz e variação de +/- 1 MHz com abertura mínima de 125° e guia de biópsia reutilizável; Transdutor Setorial com frequências de 2.0 a 4.0 MHz, variação de +/- 1 MHz. Acessórios: Vídeo Printer preto e branco, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante. ACESSÓRIO 1: POSSUI</p>			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000547-Endoscópio Rígido			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA DOUTOR ENEAS CARVALHO DE AGUIAR - CERQUEIRA CESAR 44			
<b>CEP:</b> 03000-054	<b>UF:</b> SP	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 7107	<b>MUNICÍPIO:</b> SAO PAULO
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 15.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 15.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Endoscópio Rígido para Laparoscopia, em aço inox, autoclavável, visão foro oblíqua de 30 graus, com sistema de lentes de bastão, transmissão de luz por fibra ótica incorporada, ocular grande angular, com diâmetro de 10mm e comprimento de 31 +/-1 cm. OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			

## 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
<b>Código</b>	<b>Total</b>	<b>Recursos</b>	<b>Contrapartida Bens e Serviços</b>	<b>Rendimento de Aplicação</b>
449052	R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b> R\$ 250.000,00				

## 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