

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

043816/2015

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, 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.

Os Equipamentos cadastrados são para substituição. Em função do grande volume de atendimentos, há um desgaste enorme dos equipamentos médicos, utilizados intensamente na rotina diária do InCor.

A Instituição possui ambientes adequados, e recursos humanos capacitados para a instalação e operacionalização dos equipamentos e materiais permanentes pleiteados.

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: 71277		
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\$ 100.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2015	R\$ 100.000,00
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:	31/12/2015	
FIM DE VIGÊNCIA:	30/12/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 12.0	
Valor: R\$ 100.000,00		Início 31/12/2015	Término Previsto: 30/12/2016
Valor Global: R\$ 100.000,00			
Município: SAO PAULO		Sigla UF: SP	Cód. 7107 CEP:
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Aquisição de equipamentos visando atualização do parque tecnológico e/ou 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
12.0	R\$ 100.000,00	31/12/2015	30/12/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos	VALOR DA META: R\$ 100.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003069-Fotóforo				
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\$ 8.000,00		V.TOTAL: R\$ 64.000,00
OBSERVAÇÃO: FONTE DE LUZ: FIBRA ÓPTICA, FOCO: REGULÁVEL, TIPO: LED MÍNIMA 50.000 LUX, BATERIA: POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000725-Microscópio Laboratorial				
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: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 9.000,00		V.TOTAL: R\$ 36.000,00
OBSERVAÇÃO: Características mínimas e aproximadas) - Microscópio binocular com estativa mecânica; - Estativa em metal com corpo resistente e estável; - Revólver com quatro objetivas planas-acromáticas com aumentos de 4x,10x,40x e 100x; - Proteção retrátil na objetiva de 40X e 100x; - objetiva de 100x de imersão a óleo; - Cabeçote binocular com ajuste de distância interpupilar de 47 a 75mm, inclinação de 30° a 180° e rotação de 360°; - Par de oculares com aumento de 10x e amplitude de campo de 20mm. - Platina mecânica de superfície retangular com charriot graduado permitindo movimento XY mínimo de 70x50mm; - Sistemas de focalização macro e micrométricos bilaterais; - Iluminação halógena embutida de 20W ou 30W, permitindo uso de acessórios como contraste de fase e polarização; - Iluminação alternativa por LED de alta transmissão,cor branca com luz homogênea; - Condensador 0,9/1,25 para campo claro com diafragma de íris; - Alimentação110/220V bivolt automático. OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 100.000,00				

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