



Nº / ANO DA PROPOSTA:

051475/2015

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.

Os computadores pleiteados são para ampliação. Instituto do Coração dispõe de Sistema Prontuário Eletrônico do Paciente, no qual todas as informações sobre os processos de assistência são registradas. Mais recentemente, foi incorporado a esse sistema o processo de confirmação sobre administração de medicamentos e hemocomponentes, etapa final do processo de Prescrição Eletrônica, de modo a permitir a rastreabilidade dos itens prescritos, garantindo assim a segurança do paciente. Além desse aspecto, os principais processos assistenciais são registrados e liberados pelos profissionais de Saúde por meio de Certificados Digitais, os quais oferecem validade jurídica ao registro eletrônico do paciente. Para atender estes processos nas áreas assistenciais de Internação, UTIs e Emergência, será necessário a ampliação do número de computadores.

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: FUNDAÇÃO ZERBINI					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44					
CIDADE: SAO PAULO	UF: SP	CÓDIGO MUNICIPAL: 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: 72281			
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:	14/12/2015	
FIM DE VIGÊNCIA:	15/12/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 150.0	
Valor: R\$ 300.000,00		Início 14/12/2015	Término Previsto: 15/12/2016
Valor Global: R\$ 300.000,00			
Município: SAO PAULO		Sigla UF: SP	Cód. 7107 CEP:
Endereço:			
Etapa/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
150.0	R\$ 300.000,00	14/12/2015	15/12/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos	VALOR DA META: R\$ 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: 002274-Computador (Desktop-Básico)			
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: 150,00	V. UNITÁRIO: R\$ 2.000,00	V.TOTAL: R\$ 300.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES PROCESSADOR: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10, DISCO RÍGIDO: MÍNIMO DE 500 GB, MEMÓRIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz, UNIDADE DE DISCO ÓTICO: CD/DVD ROM, TECLADO: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO), TIPO DE MONITOR: 18,5 (1366 X 768), MOUSE: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO), INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 e WIFI, INTERFACES DE VÍDEO: INTEGRADA, SISTEMA OPERACIONAL: WINDOWS 7 PRO (64 BITS), FONTE: COMPATÍVEL COM O ITEM, GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES</p>			

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 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