

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

024308/2016

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 instalados, em 2015 realizou 197.827 consultas médicas, 13.256 internações, 3.266 cirurgias, 3.763.055 exames (Serviço Auxiliar Diagnóstico Terapia - SADT), 12.684 estudos hemodinâmicos, 1.176.478 Atendimentos multiprofissionais e 83 transplantes.

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.

Não possuímos memorial fotográfico dos itens pois já foram desativados e doados para o fundo de solidariedade.

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: 42478979934		NOME DO RESPONSÁVEL: RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministérios - 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: 71862			
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\$ 200.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 200.000,00
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:	19/07/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	19/07/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 4.0	
Valor: R\$ 200.000,00		Início 19/07/2016	Término Previsto: 19/07/2017
Valor Global: R\$ 200.000,00			
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
4.0	R\$ 200.000,00	19/07/2016	19/07/2017

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Agosto	ANO: 2016
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos	VALOR DA META: R\$ 200.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 200.000,00	PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
FUNDACAO ZERBINI**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010138-Endoscópio Flexível (Fibroendoscopia)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVN DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR			
CEP: 05403-000	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7107	MUNICÍPIO: SAO PAULO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 40.000,00	V.TOTAL: R\$ 80.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento de broncoscopia eletrônico flexível para observação, biópsias, em ações terapêuticas diatérmicas e de documentação/diagnóstica. Deverá permitir a sua total imersão em líquidos. Suas válvulas para aeração e equalização de pressão devem permitir a esterilização em máquinas. 01 Iluminação / Duplo feixe 02 Ângulo de visão em ponta distal / 180 ° p cima e 130° p baixo 03 Direção da visão / De 0° em visão frontal 04 Profundidade do campo de visão / Aprox 3 à 50mm 05 Diâmetro externo / Aproximadamente 3,4mm 06 Diâmetro de tubo de inserção, com diâmetro distal / Aproximadamente 3,4mm 07 Comprimento de trabalho (útil) / Aproximadamente 600mm 08 Comprimento total / Aproximadamente 870mm 09 Diâmetro do canal de trabalho / Aproximadamente 1,2mm - Deverão acompanhar o fibrobroncoscópio pediátrico 2 Pinças de Biópsia; 2 Escovas para citologia; 2 Escovas reutilizáveis para limpeza de canal de biópsia; 2 Escovas reutilizáveis para limpeza de cilindros de ar/água e sucção, da abertura do canal, da saída do canal de sucção no conector e as válvulas; 2 Válvulas para canal de biópsia reutilizável; 2 Válvulas descartáveis de sucção; Tampa EOT de vedação para desinfecção por óxido de etileno; 2 Bocais; Maleta para acondicionamento com fechadura e chaves; Manual de instrução. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001673-Centrífuga Refrigerada			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVN DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR			
CEP: 05403-000	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7107	MUNICÍPIO: SAO PAULO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 120.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Características Gerais:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Controle microprocessado; - Painel digital para fácil visualização dos parâmetros de operação; - Motor de indução sem escovas (brushless); - Programação de rampas de aceleração e desaceleração; - Programação de tempo, força centrífuga, rotação e temperatura; - Memória de armazenamento de até 35 programas definidos pelo usuário; - Tampa com trava eletrônica motorizada e sistema de segurança que impossibilite a centrifugação com tampa aberta; - Carga máxima aproximada de 4x400mL; - Dispositivo contra desbalanceamento; - Variação aproximada de temperatura: -9°C a +40°C; - Refrigeração permanente, que mantém a temperatura mesmo quando a centrífuga não esteja sendo utilizada; - Velocidade máxima de 14.000 rpm / Força centrífuga máxima de 20.913 x g; - Consumo de energia máximo: 1650 W - Alimentação elétrica: 127 ou 220V / 60Hz; <p>3. Acessórios</p> <ul style="list-style-type: none"> - 01 Rotor com capacidade de, no mínimo, 4 x 250 ml, com quatro caçapas, velocidade de mínimo 3750 rpm; 			

- 01 jogo de 04 adaptadores para tubos de 5 a 7 ml, com vinte e quatro posições por adaptador, no mínimo;
 - 01 jogo de 04 adaptadores para tubos de 10 a 15 ml, com quatorze posições por adaptador no mínimo;
 - 01 jogo de 04 adaptadores para tubos Falcon de 50 mL, com 04 (quatro) posições por adaptador, no mínimo;
 - 01 jogo de 04 adaptadores para microtubos (1,5 a 2,0 mL), com 24 (vinte e quatro) posições por adaptador, no mínimo;
 - Deverão ser inclusos nas propostas jogos de adaptadores adicionais para atendimento dos volumes de tubos acima citados.
- OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 200.000,00				

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