



Nº / ANO DA PROPOSTA:

030968/2016

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, que são para substituição de equipamentos obsoletos.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170 de 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: 7232X			
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\$ 90.294,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 90.294,00
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:	19/12/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	19/12/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 90.294,00		Início 19/12/2016	Término Previsto: 19/12/2017
Valor Global: R\$ 90.294,00			
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
1.0	R\$ 90.294,00	19/12/2016	19/12/2017

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2016
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos	VALOR DA META: R\$ 90.294,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 90.294,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010274-MAPA - Monitor Ambulatorial de Pressão Arterial			
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: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 90.294,00	V.TOTAL: R\$ 90.294,00
<p>OBSERVAÇÃO: - Sistema de análise de MAPA (Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial) composto por 08 gravadores e acessórios que utilize método oscilométrico de medição automática de pressão sanguínea não-invasiva e que meça pressão sistólica, diastólica, pressão sanguínea média e frequência cardíaca em um período mínimo de 24 horas;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Programação dos períodos de medição e das frequências de inflação independentemente; - Dispositivo de telecomunicação para programação e recuperação de dados em computador; - Relógio em tempo real para anotações diárias; - Sinal sonoro para indicar o início e o final da medição; - Taxa de batimentos cardíacos de 40 a 180 bpm; - Pressão de 70 a 285 mmHg para sistólica, de 40 a 200 mmHg para diastólica e de 60 a 240 mmHg para valores arteriais médios; - Intervalos de medições automáticas entre 6 e 120 minutos, com capacidade para programar, independentemente, até 12 períodos diferentes, podendo também programar intervalo sem inflar; - Tempo de medição de 35 a 50 segundos; - O gravador deverá inflar pelo menos 240 vezes, utilizando um manguito padrão adulto com pilhas/baterias alcalinas; - O aparelho deve permitir a gravação de, no mínimo, 240 medidas de pressão sanguínea; - Pressão do manguito deve inflar inicialmente a 165-170 mmHg; posteriormente, durante a duração do exame, deverá insuflar até aproximadamente 30 mmHg acima da leitura sistólica prévia; - Pressão do canal do transdutor zera automaticamente antes de inicializar cada leitura; - Reconhecer os sinais de pressão, movimentos do paciente e os artefatos respiratórios; - Sistema de armazenamento de dados não volátil, retendo informação até reprogramação. O tempo dos eventos deve ser monitorado pelo relógio em tempo real; - Display digital de 4 dígitos, de cristal líquido alternando a visualização da pressão sistólica, diastólica e da frequência cardíaca. O display deve mostrar a hora para indicar que o gravador está ligado; - Ciclo de medição deve ser limitado por hardware a 256 segundos e por software a 180 segundos no máximo; - Microcomputador para análise e impressão dos resultados/laudos, sistema operacional Windows, memória RAM de no mínimo 2 GB, HD de no mínimo 400 GB e impressora laser preto e branco; - Dimensões físicas máximas aproximadas: <ul style="list-style-type: none"> - Altura: 3 cm - Comprimento: 12 cm - Largura: 9 cm - Peso líquido: 350 g (com pilhas) - Acessórios que devem acompanhar cada gravador: <ul style="list-style-type: none"> - 1 Valise de transporte - 2 Cintas para Valise - 1 Carregador de pilhas/baterias - 3 Manguitos 24 x 32 cm - 3 Manguitos 32x42 cm - 2 Manguitos 17x26 - Software de instalação <p>ESPECIFICAR: SIM</p>			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 90.294,00	R\$ 90.294,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 90.294,00				

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