

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

032530/2016

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 itens 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 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: 72265		
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\$ 145.147,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 145.147,00
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:	03/11/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	03/11/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 6.0	
Valor: R\$ 145.147,00 Valor Global: R\$ 145.147,00		Início 03/11/2016	Término Previsto: 03/11/2017
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
6.0	R\$ 145.147,00	03/11/2016	03/11/2017

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2016
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos	VALOR DA META: R\$ 145.147,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 145.147,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000553-Berço Aquecido			
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: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 15.000,00	V.TOTAL: R\$ 75.000,00

OBSERVAÇÃO: - Leito do paciente tipo mesa hidráulica contínua ou eletrônica, construído em material radiotransparente, bandeja de alojamento para o cassete radiográfico; permite posicionamento horizontal, Trendelemburg e proclive, através de controle hidráulico ou eletrônico;

- Unidade de mesa hidráulica contínua ou eletrônica com protetor lateral em acrílico transparente de 15 cm de altura e saídas para drenos, cateteres e sondas, tipo de sistema trava com acionamento rápido com apenas uma das mãos (?one hand?), altura regulável;
- Sistema de calor irradiado, com elemento aquecedor revestido de quartzo ou elemento aquecedor revestido em aço inoxidável, propiciando calor homogêneo em toda a área do colchão, e ajuste autotermostático do aquecedor;
- Leito ergonômico de altura variável;
- Móvel construído em tubos de aço pintado em tinta epóxi texturizado, após tratamento antiferrugem;
- Rodas giratórias de 4" de diâmetro e banda larga;
- Calha de proteção para evitar a queda do quartzo sobre o paciente (quando dispor de quartzo), em caso de acidente;
- Refletor em aço inoxidável;
- Luz auxiliar para exames ou noturna;
- Balança metabólica incorporada à coluna;
- Suporte para drenos, sondas e cateteres;
- Pedal ergométrico de ajuste de altura;
- Adaptador flexível para intubação;
- Colchão de espuma com densidade adequada ao conforto, confeccionado com material atóxico, antialérgico e dispor de capa protetora removível.

2. Pannel

2.1 Monitor

- Controles microprocessados da temperatura e controle da intensidade de calor do módulo refletor por sistema servo controlado, através de sensor ligado ao paciente;
- Sistema de autoteste de todas as funções;
- Alarmes audiovisuais intermitentes: falta de energia, falha no aquecimento, falta de sensor, baixa temperatura, alta temperatura;
- Retenção de memória do último valor programado da temperatura.

3. Coluna

- Suporte para cilindro de oxigênio;
- Suporte de soro com altura regulável dotado de no mínimo 02 ganchos;
- 02 bandejas auxiliares giratórias;
- Prateleira intermediária sob o leito;

4. Fonte de alimentação: 110 volts.

5. Dimensão aproximada do leito: 45 x 65 cm;

6. Acompanhar cabos de temperatura com acessórios:

- ? 03 sensores de temperatura de pele por equipamento;
- ? 02 colchões por equipamento.

ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011133-Espectrofotômetro UV-VIS				
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\$ 70.147,00		V.TOTAL: R\$ 70.147,00
OBSERVAÇÃO: - Espectrofotômetro Ultravioleta (UV) e Visível, controlado por computador para leitura das absorbâncias nas dosagens dos exames diagnósticos Ácido Vanilmandélico (VMA), Metanefrinas urinárias, Hemoglobina sérica, Mucoproteínas e Avaliação do DNA; - Faixa de comprimento de onda: 190 a 1100 nm; - Seleção de comprimento de onda : 0,1 nm; - Exatidão de comprimento de onda: ± 0,2 nm (em D2 , pico 656,1nm); - Repetibilidade de comprimento de onda: ±0,1 nm; - Largura da banda espectral : igual ou inferior a 1,8 nm; - Faixa fotométrica : -0,300 a 3.000 Abs; - Precisão fotométrica : até ±0,005 Abs; - Luz Espúria: inferior a 0,05% (usando NaI a 220 nm); - Fonte de Luz: lâmpadas de Deutério e Halogênio; - Oferecer a mudança automática de lâmpadas da região UV para a região Visível do espectro; - Possuir dispositivo que permita temperatura controlada da cubeta de reação na faixa de 20 a 60°C; - Conter os programas de software para leitura de comprimento de onda fixo, varredura de comprimentos de onda e cinética; - Possuir computador com as configurações necessárias para a realização de todas as análises a serem executadas pelo equipamento; - Alimentação : 100 a 240 V , 60 HzESPECIFICAR: SIM				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 145.147,00	R\$ 145.147,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 145.147,00				

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