



Nº / ANO DA PROPOSTA:

088217/2017

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

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 424.789.799-34	NOME DO RESPONSÁVEL: RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios - Gabinete		CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 50.644.053/0001-13					
Razão Social do Proponente: FUNDACAO ZERBINI					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA DR. ENEAS DE CARVALHO AGUIAR, 44, ANDAR 2					
Cidade: SAO PAULO	UF: SP	Código Município: 7107	CEP: 05403000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 1121865649
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA	Agência: 3221-2		Conta Corrente: 73601		
CPF do Responsável: 478.266.818-04	Nome do Responsável: JOSE ANTONIO DE LIMA				
Endereço do Responsável: RUA TEIXEIRA DA SILVA, 407, APTO 41 - VILA MARIANA				CEP do Responsável: 04002031	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 100.002,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 2,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2017	R\$ 100.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 2,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	15/12/2017	
FIM DE VIGÊNCIA:	21/09/2019	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2019	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 6.0	Valor:	R\$ 100.002,00
Início Previsto: 15/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019	Valor Global:	R\$ 100.002,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 6.0 UN	Valor: R\$ 100.002,00	Início Previsto: 15/12/2017	Término Previsto: 21/09/2019

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2018
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 100.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2018
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 2,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	PARCELA Nº: 1

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010252-Marcapasso Cardíaco Externo				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA IRIS LEONOR - PARQUE MANDAQUI Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar				
CEP: 02420-090	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 16.667,00	V.TOTAL: R\$ 100.002,00
OBSERVAÇÃO: Marcapasso temporário câmara dupla, portátil, alimentado por bateria e capacidade de estimulação em modo assíncrono ou demanda, modos bicamerais e unicamerais (DDD, VDD, DVI, DOO, VVI, VVT, VOO, AAI, AAT, AOO) para uso adulto ou pediátrico; Amplitude de pulso ajustável nas duas câmaras para valores entre 0,1mA a 20mA (ou valores correspondentes em Volts considerando carga de 500ohms, exemplos 20mA corresponde a 10V, 10mV corresponde a 5V, etc); Sensibilidade ajustável para a câmara atrial entre 0,4mV a 10mV e sensibilidade ajustável para câmara ventricular entre 0,8mV a 20mV Frequência básica ajustável para valores entre 30ppm a 180ppm; Estimulação rápida com valores ajustáveis entre 80ppm e 800ppm; Alarme visual para nível de bateria; Alimentação por bateria de 9V e autonomia, sob condições típicas, e bateria alcalina de 12 dias ou aproximadamente 300h; Operação típica continua durante troca de bateria por 15 segundos; Funcionamento com inversão de polaridade de bateria; Proteção contra choque de desfibrilador (tipicamente até 360 watt-segundos); Sistema de proteção dos controles do gerador (exemplos: capa de controles ou chave eletrônica); Sistema de proteção contra desligamento inadvertido do gerador (exemplo: pressionar dois controles simultaneamente ou repetidamente); Proteção eletrostática. ESPECIFICAR: SIM				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 100.002,00	R\$ 100.002,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 100.002,00			

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