

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

045250/2018

**OBJETO:****AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE****JUSTIFICATIVA:**

O InCor, CNES 2071568, CNPJ: 50.644.053/0001-13, localizado na Av. Dr. Eneas de Carvalho Aguiar 44 - CEP: 05403-000, bairro Cerqueira César, apoiado pela Fundação Zerbini, compõe o complexo HCFMUSP como um instituto altamente especializado no atendimento hospitalar de alta complexidade, em cardiopneumologia, cirurgia cardíaca e torácica. Possui 448 leitos instalados, em 2017 realizou 232.564 consultas médicas, 11.662 internações, 4.911 cirurgias, 3.579.720 exames (Serviço Auxiliar Diagnóstico Terapia - SADT), 17.452 estudos hemodinâmicos, 11.819.637 atendimentos multiprofissionais e 104 transplantes.

Em função do grande volume de atendimentos, há um desgaste enorme dos equipamentos médicos, utilizados intensamente na rotina diária do InCor. Para manutenção da excelência e visando a segurança do paciente no atendimento, se faz necessário a modernização do parque tecnológico.

Os equipamentos obsoletos serão despatrimoniados e enviados ao Fundo Social.

A Instituição possui ambientes adequados, e recursos humanos capacitados para licitação, patrimônio, instalação e operacionalização dos equipamentos e materiais permanentes pleiteados.

Os cinco ventiladores de transporte solicitados nesta proposta são para substituição, conforme Laudo de Obsolescência em anexo.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE	
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 518.478.847-68	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> GILBERTO MAGALHAES OCCHI	
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> Ministério da Integração Nacional - Esplanada dos Ministérios Bloco E		<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 70062-900

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 50.644.053/0001-13					
<b>Razão Social do Proponente:</b> FUNDAÇÃO ZERBINI					
<b>Endereço Jurídico do Proponente:</b> RUA DR. ENEAS DE CARVALHO AGUIAR, 44, ANDAR 2					
<b>Cidade:</b> SAO PAULO	<b>UF:</b> SP	<b>Código Município:</b> 7107	<b>CEP:</b> 05403000	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/Telefone:</b> 1121865649
<b>Banco:</b> 001 - BANCO DO BRASIL SA	<b>Agência:</b> 3221-2	<b>Conta Corrente:</b> 74306			
<b>CPF do Responsável:</b> 968.111.458-20	<b>Nome do Responsável:</b> PAULO EDUARDO MOREIRA RODRIGUES DA SILVA				
<b>Endereço do Responsável:</b> RUA SEVERO PENTEADO, 131, AP 01 - CAMBUI				<b>CEP do Responsável:</b> 13025050	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2018	R\$ 250.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	03/05/2018	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	02/05/2019	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2019	

**5 - PLANO DE TRABALHO**

**Meta nº: 1**

<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
<b>Unidade de Medida:</b> UN	<b>Quantidade:</b> 5.0	<b>Valor:</b>	R\$ 250.000,00
<b>Início Previsto:</b> 03/05/2018	<b>Término Previsto:</b> 02/05/2019	<b>Valor Global:</b>	R\$ 250.000,00
<b>UF:</b> SP	<b>Município:</b> 7107 - SAO PAULO	<b>CEP:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
<b>Quantidade:</b> 5.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 250.000,00	<b>Início Previsto:</b> 03/05/2018	<b>Término Previsto:</b> 02/05/2019

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

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Maio	<b>ANO:</b> 2018
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 250.000,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	<b>PARCELA Nº:</b> 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO  
FUNDACAO ZERBINI**

### 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA IRIS LEONOR - PARQUE MANDAQUI Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar				
<b>CEP:</b> 02420-090	<b>UF:</b> SP	<b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 5,00	<b>V. UNITÁRIO:</b>	R\$ 50.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 250.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Eletrônico micro processado e portátil;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Para ventilação de pacientes adultos e pediátricos;</li> <li>-Ciclado a tempo, controlado a volume e limitado à pressão;</li> <li>-Consumo de gás de 0,1 a 0,5 litros por minuto;</li> <li>-Fluxo máximo inspiratório de no mínimo 80 l/min;</li> <li>-Pressão de alimentação superior a 2,7 bar;</li> <li>-Operação com O2 sem exigir utilização de ar comprimido medicinal;</li> <li>-Alimentação em rede elétrica de 120/220 V/60Hz;</li> <li>-Bateria interna recarregável, com autonomia de no mínimo 04 horas;</li> <li>-Peso máximo admissível com bateria incorporada de 6 Kg;</li> </ul> <p>2. Controles ajustáveis pelo operador:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Frequência ventilatória de 2 a 60 ciclos por minuto aproximadamente;</li> <li>-Volume corrente de 0,05 a 2 litros, aproximadamente;</li> <li>-Relação I: E de 1:4 ? 3.1, aproximadamente;</li> <li>-Pressão inspiratória de aproximadamente de 23 a 55 cm de H2O;</li> <li>-PEEP de 0 a 20 cm de H2O, aproximadamente.</li> <li>-Concentração de O2 ajustável de 40 a 100%;</li> </ul> <p>3. Monitoração:</p> <p>Valores numéricos: pressão das vias aéreas, frequência respiratória, volume corrente e tempo inspiratório;</p> <p>4. Alarmes de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pressão de vias aéreas alta e baixa;</li> <li>-Falha de rede elétrica;</li> <li>-Baixo nível de carga de bateria;</li> <li>-Desconexão do circuito do paciente;</li> <li>-Falha suprimento de gases;</li> <li>-Apnéia;</li> </ul> <p>5. Modos Ventilatórios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Ventilação volumétrica controlada;</li> <li>-Ventilação volumétrica assisto-controlada;</li> <li>-Ventilação mandatória intermitente sincronizada com e sem pressão de suporte;</li> <li>-Ventilação a pressão controlada;</li> <li>-Ventilação não invasiva;</li> </ul> <p>6. Além dos acessórios obrigatórios, fornecer para cada aparelho:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-01 circuito completo de paciente para cada aparelho em silicone, corrugado externamente e liso internamente;</li> <li>-01 sensor de fluxo adicional por circuito (se existente);</li> <li>-01 válvula expiratória adicional por circuito (se existente);</li> <li>-Mangueira de conexão para cilindro padrão;</li> <li>-Sistema de fixação à maca de transporte;</li> <li>-01 recarregador de bateria 120/220 VESPECIFICAR: SIM</li> </ul>				

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 250.000,00</b>			

## 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