



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

018653/2020

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

Modernização do parque tecnológico do InCor (Hospital Especializado CNES 2071568) para manutenção da qualidade no atendimento ao paciente SUS da Rede de Cardiologia Clínica Adulta, Cardiopediatria e Pneumologia, referenciados pela central de regulação CROSS.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Aquisição de equipamentos para substituição de itens obsoletos, a fim de garantir a qualidade e segurança no atendimento.

PÚBLICO ALVO:

Pacientes SUS da Rede de Cardiologia Clínica Adulta, Cardiopediatria e Pneumologia, referenciados pela central de regulação de ofertas de serviços de saúde CROSS.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Substituição de 1 equipamento de anestesia que está obsoleto e sem assistência técnica, devido à descontinuação pelo fabricante por falta de peças de reposição e tecnologia ultrapassada.

RESULTADOS ESPERADOS:

Modernização do parque tecnológico para manutenção da qualidade no atendimento ao paciente SUS, que o estado/município encaminha para atendimento em unidade especializada.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 734.125.037-20	NOME DO RESPONSÁVEL: EDUARDO PAZUELLO		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ed. Sede Ministério da Saúde Gabinete Secretaria Executiva			CEP DO RESPONSÁVEL: 71058-900

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:		
CPF do Responsável: 968.111.458-20	Nome do Responsável: PAULO EDUARDO MOREIRA RODRIGUES DA SILVA				
Endereço do Responsável: RUA SEVERO PENTEADO, 131, AP 01 - CAMBUI				CEP do Responsável: 13025050	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 150.002,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2020	R\$ 150.002,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	29/10/2020	
FIM DE VIGÊNCIA:	29/10/2021	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2021	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 1.0	Valor: R\$ 150.002,00
Início Previsto: 29/10/2020		Término Previsto: 29/10/2021	Valor Global: R\$ 150.002,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 1.0 UN		Valor: R\$ 150.002,00	Início Previsto: 29/10/2020
			Término Previsto: 29/10/2021

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 150.002,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO ZERBINI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000162-Aparelho de Anestesia					
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052		
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR					
CEP: 05403-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO			
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 150.002,00	V.TOTAL:	R\$ 150.002,00
OBSERVAÇÃO: Móvel para transp. intra-hospitalar, em mat não oxidável Prateleira para suporte de monitores e bandeja de trab Rodízios giratórios com travas em 2 Atende pacs adultos, pediátricos e neonatais Partes internas isentas de látex Sist de auto-teste ao ligar o equip e calibr automs dos sensores, detec de erros e falhas de func sem desmontagem do sist Teste de complacência do circ de pac com compensação autom; Capac de realizar anest de baixo fluxo Alim elétrica bivolt automático 110V a 220VAC - 60Hz; Bat interna de 30 min e recarregamento autom Sist de exaustão de gases Saída serial RS 232, para interface com pc e comun com outros equips Monit colorido de 12" para visuaL de parâmetros de anest Priorização de alarmes em três níveis de hierarquia Sensor de fluxo autoclavável uniV para pacs adultos a neonatos; Monit em condições de parada cardio-resp induzida, durante proced cirúr Bypass Card Fluxo insp 120L/min Op em cilindro de O2 e N2O Op em rede de gases de O2, N2O e ar compr Manômetro de rede de alim Mist com cont elet e monit digital direto da tela princ Indic gráfica em tela cont de fluxo de O2, N2O e ar compr Sensor de O2 paramag Sist de seg para evitar conc hipóxicas Cont de fluxo de 0,3 a 15L/min Barra elet para fluxo de gases durante a vent Sist de fluxo direto de O2 Interrup autom do fluxo de N2O, na ausência de O2 Saída adicional para suplem de O2 Ent simult para acoplar O2 vap calibrados, com trava para imp abertura simult dos mesmos Vap calibrados para Halotano, Isoflurano, Enflurano, Sevoflurano e Desflurano com compensação autom de temp, pres e fluxo Reserv para agente anestésico com disp de abastec, drenagem e inst sem neces de uso de ferram Monit de agentes anest: Halotano, Sevof, Isof, Enf, Desf, N2O e EtCO2 integrada fisicamente no equip de anest Canister único univ com capac de no mín 800 g de cal sodada para pacs adultos a neonatos Sist do circ pac de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esteril a vapor, canister, campânula, fole/pistão; válvulas unidirecionais, traquéias e bloco resp Sist univl para util em adultos e neonatos, sem neces de troca de fole, partes int e sensores Válvula de lim de press das vias aéreas visual Condensador de umid Circuito resp util em sists-abertos e semi-fechados; Monit Gráf da press das vias aéreas; e do fluxo por tempo Loop de vol por press e de vol por fluxo Gráf da capnog Monit num de pres de pico, platô e peep e freq resp, vol corrente, vol min Anál de gases com detec autom para Iso, Halotano, Enf, Sevo e Desf com sist de retorno para o sist resp Vol corr 0 a 1300 ml Vol min 0 a 80 L/min Freq resp de O2 a 100 resp./min. Fração insp e exp de O2 (monit num de FiO2 e FeO2) Curvas e tendências de CO2, N2O e O2 CAM (Conc alveolar mín Monit de O2 através de cél paramag					

Cons do agente anest

Alarmes

Alta e baixa pres de vias aéreas

Apnéia

Vol min alto e baixo

Alto e baixo FiO2

Falha de energia elét

Altas concent de agentes anest

Conts do Vent

Vol corr de 10 a 1.300 ml

Pres de 07 a 60 cm de H2O, com increm de 01 cm de H2O

Freq resp de 04 a 80 resp./min

Rel I:E

Pausa insp de até 50%

Peep: de 4 a 20 cm de H2O

Modos Vent

Vent manual, resp espont sem resistência do ventilador, control a vol e ciclada a tempo (VCV); control a press e ciclada a tempo (PCV); mandat intermitente sinc a vol (SIMV ? V); mandat interm sinc a press (SIMV ? P); por press de suporte (PSV) e CPAP

Aces

1 circ de pac tam adulto silicone, corrug ext e lisos int, permit esteri em autoclave a vapor

1 balão vent man adulto

1 circ de pac tam inf silicone, corrug ext e lisos int, permit esteri em autoclave a vapor

1 balão para vent manual inf

1 Vap de Sevof

10 conj descart para agentes anest

5 sensores de fluxo

1 mang de 5 m O2

1 mang de 5 m NO2

1 mang de ESPECIFICAR: SIM

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 150.002,00	R\$ 150.002,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 150.002,00			

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