



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

034559/2021

**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 1 ventilador e 2 cardioversores obsoletos, 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**

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE	
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 467.148.394-72	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO CARTAXO QUEIROGA LOPES	
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> Esplanada dos Ministérios Bl.G 5º andar		<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 70058-900

**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 MUNICIPAL:</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>	
<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\$ 200.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2021	R\$ 200.000,00
<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>	16/08/2021	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	11/03/2023	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2023	

**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> 3.0	<b>Valor:</b> R\$ 200.000,00	
<b>Início Previsto:</b> 16/08/2021	<b>Término Previsto:</b> 11/03/2023	<b>Valor Global:</b> R\$ 200.000,00	
<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> 3.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 200.000,00	<b>Início Previsto:</b> 16/08/2021	<b>Término Previsto:</b> 11/03/2023

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

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Agosto		<b>ANO:</b> 2021
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 200.000,00	
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 200.000,00	<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 DR. ENEAS DE CARVALHO AGUIAR, 44, ANDAR 2				
<b>CEP:</b> 05403-000	<b>UF:</b> SP	<b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 130.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 130.000,00	
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Modos de Ventilação: Ventilação p/ Volume Controlado; Ventilação p/ Pressão Controlada; Ventilação c/Pressão de Suporte/CPAP; Ventilação c/Fluxo Contínuo-ciclado a tempo, fluxo e volume; SIMV a volume e pressão; Ventilação Não Invasiva; Ventilação de Back-up em todas modalidades; Modalidade de desmame automatizado baseado em controles de mecânica ventilatória e/ou troca gasosa e/ou resposta neural.Parâmetros: Frequência Respiratória modo assistido controlado (FR): entre5a120rpm;VolumeCorrente(VT):entre2a2.000mL;Pressão Máxima de Vias Aéreas: entre 5a70cmH2O; PressãodeSuporte:entre0a40cmH2O;PressãodePEEP:entre0a45cmH2O;FluxoMáx:máx 180L/min;FIO2:entre21 a100%;PausaInspiratória:mín7seg;PausaExp iratória:mín10seg;TempoInspiratório:entre0,2a5seg;Tempo e Apneia Programável :entre 10 a 45 seg; Frequência deBackup,nos casos de apnéia:entre4a0 rpm; Ciclagem Expiratória no modo PSV:entre5a70%.Alarmes audiovisuais indicativos p/Tempo Restante de Bateria; Perda de PressãodosGases;ConcentraçãodeO2;Apnéia;PressãoInspiratória Alta; Frequência Respiratória Elevada; Volume Minuto Alto; Volum Minuto Baixo; Perda deAlimentaçãoAC;3níveis de prioridade, discriminado em níveis deALTA,MEDIA eBAIXA gravidade.Monitoração:No mín2curvas simultâneas em tela,c/opção ondas de fluxo,volume e pressão pelo tempo;No mín1alça(loop)em tela;Pressão dePico Inspiratório;Pressão dePlatô(Plateau);PressãoMédia deViasAéreas;PEEP;FrequênciaRespiratória;FIO2(FraçãoInspirada deO2);Indicativo deDisparo peloPaciente(FaseInspiratória);VolumeCorrente Expiratório;Volume MinutoExpiratório;Mecânica Pulmonar(Complacência eResistência).Caract.técnicas:Interface e comunicação c/outros equip. através de porta serial RS232ouUSB;Alimentação pneumática p/rede de ar comprimido eO2definida entre2,7a6bar;Capacidade de manter ventilação c/alimentação de 1fonte de gás;Tela gráfica,sensível ao toque,em LCD de no mín12?c/possibilidade inclinação no eixo horizontal,rotação no eixo vertical;Sensor/célula deO2 interno c/duração mín1ano;Blender c/acionamento eletrônico;Alimentação elétrica:110-220V,bivolt automático,60 Hz,c/cabo padrãoNBR14136,plugue de10A e comprimento mín2m.Autonomia de operação p/bateria,c/duração mín30 min;Exibição de tendências,c/registo de24horas dos eventos.Recursos operacionais:Realização teste de segurança inicial c/teste de vazamento do circuito respiratório a ser utilizado;Capacidade de compensação de fuga(vazamentos)em ventilação mecânica não invasiva;Tecla de acesso rápido p/silenciador de alarme;Tecla de acesso rápido p/oxigenação a100%;Possibilidade de ajuste do tempo de aceleração(rampa)do fluxo inspiratório(RISETIMEouSLOPE).Realização de nebulização p/tecnologia de microbomba eletrônica c/conjunto q permitaaplicação de medicamento diretamente no circuito respiratório s/vazamentos; Acessórios p/cada equip.:1carrode transporte,c/rodízios providos de trava.1mangueira deO2e1mangueira de ar comprimido c/padrão deroscaABNT/DISS e comprimento mín3m;1sistema de proteção contra infiltração de água/impurezasprovenientes da rede de ar comprimido;1umidificador aquecido,c/acessórios incluindo 2jarras de uso adulto e2jarras uso infantil,e demais acessórios necessários;1kit de sistema de nebulização p/tecnologia de microbomba eletrônica composto p/hardware e acessórios,q permita processo de autoclavagem.ESPECIFICAR: SIM</p>				

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000936-Cardioversor				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA DR. ENEAS DE CARVALHO AGUIAR, 44, ANDAR 2				
<b>CEP:</b> 05403-000	<b>UF:</b> SP	<b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 2,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 35.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 70.000,00	
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, MARCAPASSO/MODULO DEA/OXIMETRIA: POSSUI/POSSUI/POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, BATERIA: POSSUI, PÁS INTERNAS: NÃO POSSUI</p>				

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
<b>Código</b>	<b>Total</b>	<b>Recursos</b>	<b>Contrapartida Bens e Serviços</b>	<b>Rendimento de Aplicação</b>
449052	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 200.000,00</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