

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

036763/2015

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

A Santa Casa de Marília é um hospital filantrópico regional de grande porte, CNES nº 2083116, e referência para o SUS em especialidades e procedimentos de alta complexidade como ortopedia e traumatologia, cirurgia cardíaca e hemodinâmica, neurocirurgia, oncologia e terapia renal substitutiva inclusive, transplante renal. Conta com serviços ambulatoriais em diversas especialidades como neurologia, oftalmologia, oncologia clínica e cirúrgica, adulto e infantil, nefrologia, ortopedia, cirurgia pediátrica, cardiologia, urologia, cirurgia bucomaxilofacial, oxigenoterapia hiperbárica, entre outros. Atende a uma população estimada em mais de um milhão de pessoas, sendo referência para 62 municípios da DRS IX-Marília. Instalada em uma área de 36.061 m² com 23.000 m² de área construída, a Santa Casa de Marília dispõe da seguinte estrutura: 186 leitos de internação, dos quais 39 leitos de UTI distribuídos entre tratamento de queimados, terapia intensiva adulto, terapia intensiva cardiológica, terapia intensiva neonatal e terapia intensivo pediátrica. Conta, ainda, com centro cirúrgico com 09 salas e 12 leitos de recuperação pós-anestésica. Conta com 355 médicos no seu corpo clínico e com 994 funcionários em dezembro de 2014. O presente projeto visa a aquisição de um ventilador pulmonar adulto, pediátrico e neonatal e um monitor multiparametro para substituição de equipamentos obsoletos que não apresentam os recursos necessários para a recuperação dos pacientes (laudos técnico encontra-se na aba Anexos); dois perfuradores pneumáticos com especificações próprias para cirurgias de grande porte atendendo as normas vigentes; e ainda 6 bombas de infusão de seringa afim de adequar os serviços dentro das necessidades da instituição.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170/2007 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: 02382091304		NOME DO RESPONSÁVEL: MARCELO COSTA E CASTRO	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministérios Bloco G Gabinete		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 52049244000162					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Av. Vicente Ferreira, 828					
CIDADE: MARILIA	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 6681	CEP: 17515-900	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: (14) 3402-5559
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA	AGÊNCIA: 2001-0	CONTA CORRENTE: 0030019939			
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 13987810882			NOME DO RESPONSÁVEL: MILTON TEDDE		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: Av. Vicente Ferreira, 828					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 150.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2015	R\$ 150.000,00
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:	25/11/2015	
FIM DE VIGÊNCIA:	27/06/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Cotação e aquisição de:- 01 ventilador pulmonar adulto, pediátrico e neonatal, 01 monitor multiparâmetro, 02 perfuradores pneumáticos e 06 bombas de infusão de seringa.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 10.0	
Valor: R\$ 150.000,00		Início 25/11/2015	Término Previsto: 27/06/2017
Valor Global: R\$ 150.000,00			
Município: MARILIA		Sigla UF: SP	Cód. 6681 CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Cotação, aquisição de equipamentos, instalação e capacitação de usuários.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
10.0	R\$ 150.000,00	25/11/2015	27/06/2017

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Junho	ANO: 2016
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Cotação e aquisição de:- 01 ventilador pulmonar adulto, pediátrico e neonatal, 01 monitor multiparâmetro, 02 perfuradores pneumáticos e 06 bombas de infusão de seringa.	VALOR DA META: R\$ 150.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 150.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 15900-175	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 78.000,00	V.TOTAL: R\$ 78.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Ventilador pulmonar eletr. microprocessado neonatal, pediátrico/adulto e obesidade mórbida; com ajustes para os parâmetros do paciente; Operação em O₂ e ar compr.; Aliment. pneumática por rede de ar e O₂ com pressão entre 200 e 400 kPa; Operação com apenas um gás; Blender eletrônico e interno; Compensação de fugas e complacência; Modalidades ventilatórias cicladas a tempo e fluxo e ventilação controlada a volume e pressão; Modalidades ventilatórias de duplo controle com volume corrente desejado através do ajuste automático da pressão de controle; Modalidade de desmame automatizado baseado em controles de mecânica ventilatória e/ou troca gasosa e/ou resposta neural. Autoteste e calibrações automáticas, detecções de erros, falhas de funcionamento, medidas de complacência e fugas; Alimentação eléct. 110/220 V automático; Bateria interna com autonomia de 1 hora e recarregamento automático; Tela de no mín 10 pol.; Apresentação simultânea de 3 curvas na tela. Nebulizador de medicação ativo durante a fase inspiratória; Saída serial padrão RS 232 e 1 saída analógica; Priorização de alarmes; Software para armazenamento e análise dos dados; Modo de espera; Pausa insp. manual com pulmão insuflado; Medida automática de autoPEEP ou pausa exp.; Tecla de 100% O₂; Ventilação de reserva. Controles ajustáveis: Volume corrente de 2 a 2.000 ml; Pressão controlada de 0 a 100 cmH₂O incluindo o valor do PEEP/CPAP; Pico de Fluxo Insp. de no mín. 180 l/m; Pressão de suporte de 0 a 100 cmH₂O incluindo o valor do PEEP/CPAP; Freq. respiratória de 1 a 120 resp/m; Concentração de O₂ de 21 a 100 %; PEEP e CPAP de 0 a 50 cmH₂O; Trigger de fluxo de 0,5 a 15 l/m ou de 0 a 100% do Bias Flow; Rampa de ajuste de fluxo; Tempo Insp. de 0,15 a 10 s; Pausa Insp. de 0 a 5 s; Ciclagem expiratória para pressão de suporte: 5% a 70% do fluxo insp. de pico; Controle de tempo insp. máx, no caso de utilização de PSV em pacientes neonatos ou na ventilação não invasiva NIV. Monitoração Numérica: Pressão: Pico, Média, Platô, PEEP/CPAP. Fluxo: Pico Insp. e Pico Exp; Volume: Volume corrente exp. e Volume minuto exp.; Tempo: Insp., Exp., Freq. Total, Freq. Espontânea; O₂: Concentração da FiO₂ entregue ao paciente; Parâmetros de Função Pulmonar: Resistência, Complacência, AutoPEEP, Monitorização de P_{0,1} e Índice de respiração rápida e superficial (TOBIN). Gráfica: Curvas em tempo real: Volume, Fluxo e Pressão de Vias Aéreas; Alças: Pressão-Volume, Volume-Fluxo e Pressão-Fluxo. Tendências: dos parâmetros monitorados de pelo menos 24 h. Função de congelamento de telas gráficas. Alarmes: Ajustáveis: Alta e baixa pressão de vias aéreas; Alto e baixo volume minuto; Alta freq. respiratória total; Baixa freq. respiratória e/ou tempo de detecção de apnéia de 10 a 60 s; Não ajustáveis: Ventilador inoperante (visual e sonoro); Falha de gases; Falha de alimentação eléct.; Baixo nível de carga de bateria; Alta e baixa FiO₂; Desconexão. Memória de alarmes: ocorrência com data e horário ou tendência mínima de 24 h; Modos Ventilatórios: Mandatórios, com volume controlado, do tipo CMV e/ou VCV; Mandatórios, com pressão controlada, do tipo PCV e/ou P-CMV; Assistidos, com volume controlado, do tipo A/C, (S)CMV e SIMV (com ou sem PSV). Assistidos, com pressão controlada do tipo P-A/C e P-SIMV (com ou sem PSV); Espontâneos, com pressão suporte, do tipo: PSV, CPAP, APRV e Binível ou BiPAP ou DuoPAP. De duplo controle com volume garantido e pressão controlada com ajuste automático, para ventilações mandatórias e/ou assistidas do tipo: PRVC, Autoflow, APV, CMV/AV; Modalidade de desmame automatizado baseado em controles de mecânica ventilatória e/ou troca gasosa e/ou resposta neural; Modo ventilatório não invasivo específico, com compensação de vazamentos do tipo NIV e/ou VNI. Inclui por equipamento: 1 umidificador; 2 circuitos de paciente adul/ped em silicone autoclavavel, autoclavavel; móvel com rodízios; Braço articulado. 1 kit de nebulização; 1 válvula reguladora de ar e 1 de o₂; 02 sensores de fluxo, 1 válvulas exortoria, 1 diafragmas; mangueira de ar e o2</p> <p>ACESSÓRIO 1: POSSUI</p>			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010286-Serra/ Perfuradora Ortopédica (Drill)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 15900-175	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 19.000,00	V.TOTAL: R\$ 38.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Perfurador pneumático canulado auto reverse, para utilização em procedimentos cirúrgicos como perfurar tecidos osseos com vários diâmetros de brocas ou trefinas, introdução e extração de pinos e fios lisos ou com rosca, permitir acoplamento de rasps de ação giratória. Movido a ar comprimido ou nitrogênio, deve acompanhar o equipamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mandril em inox com abertura de 0,3 a 6,2 mm com capacidade de atingir até 30.000 RPM - Mandril de alto torque em inox com mecanismo de redução de velocidade com abertura de 2,0 a 9,5 mm e permitir acoplamento de fresas nacionais e importadas. - Passador de fios - Mangueira com engate rápido e válvula reguladora (redutora) - Caixa para acomodação e esterilização <p>OPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI</p>			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010452-Bomba de Infusão de Seringa			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 15900-175	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO: R\$ 4.000,00	V.TOTAL: R\$ 24.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Bomba de seringa com sistema eletrônico micro processado para administração de soluções, através de seringa previamente instalada. Equipamento portátil, leve e compacto. Indicado para situações onde a infusão de drogas ou medicamentos, por via parenteral requer alta precisão, segurança e confiabilidade no procedimento, tanto em pacientes adultos como em pediatria e neonatologia. Permite o seu uso em UTI, unidades de internação, de cuidados intensivos, ambulâncias, centro cirúrgico ou outras unidades onde se requer a utilização da infusão mecanizada com grande segurança e precisão. Especificações Técnicas: Display gráfico de tamanho amplo, agradável leitura e facilidade de visualização . Programação intuitiva através de software e teclado de interface amigável com o usuário e de fácil interpretação. Tecla MENU para acesso as funções especiais. Tecla para edição dos parâmetros programados. Permite visualização do nome da droga que está sendo infundida (até 50 drogas). Visualização do andamento da infusão através do conjunto de led coloridos. Fluxo de infusão: de 0,1 a 1.200 ml/h, com incrementos de 0,1 ou 1 ml/h com função rápida. Permite a programação por volume total, fluxo de infusão e volume/tempo, com cálculo automático do fluxo de infusão. Permite a alteração do fluxo de infusão sem interrupção do procedimento. Permite o uso de seringas de 5, 10, 20, 30 ou 50/60 ml, de diferentes marcas. Visualização do nome da droga a ser infundida. KVO ajustável. Alarme de final de infusão. Alarme do equipamento em "stand by".Pré-alarme do final de bateria. Ajuste de bolus manual. Tecla para silenciar alarme. Sistema exclusivo DPS de monitoramento e ajuste de pressão no sistema de infusão. Pausa programável da infusão por um período de 1 a 24 horas. Ajuste da intensidade luminosa do display para modo noturno. Registro dos últimos 1.500 eventos. Possibilidade de empilhamento de até 3 (três) equipamentos sem auxílio de suporte especial. Segurança do Equipamento: Auto teste no início do funcionamento do equipamento. Alerta de colocação da seringa na posição errada. Alerta de ações indevidas com a manipulação da seringa. Possui completo sistema de alarmes sonoro e visual para oclusão, com indicação do local da oclusão e sistema anti bolus após oclusão, KVO, pressão no sistema, final de infusão, nível de carga e utilização em bateria e monitoramento contínuo do sistema mecânico. Trava de teclado para evitar alterações indevidas na programação realizada ou em suas funções . Sistema anti-bolus após oclusão.Informações Adicionais: Software de interação com o usuário de interface amigável e programação em português. Alça de transporte .Empilhamento de até 3 unidades sem necessidade de suportes adicionais .Porta de comunicação serial e infravermelho. Tensão de funcionamento: bivolt (110/230V) automático . Bateria: de Ni/MH com autonomia de bateria com capacidade de 10 horas a 5 ml/h .Peso: 2,1 kg, com bateria . Permite instalação em hastes de suporte de soro, cadeiras de rodas ou outros dispositivos de fixação vertical ou horizontal .Em conformidade com as normas NBR IEC 60601-1-2 e</p>			

NBR IEC 60601-2-24. Manual de instruções em português. Registro no Ministério da saúde OPCIONAIS
(DESCREVER): POSSUI

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 15900-175	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 10.000,00	V.TOTAL: R\$ 10.000,00
OBSERVAÇÃO: BATERIA: POSSUI, PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI): POSSUI, RESPIRAÇÃO: POSSUI, TEMPERATURA: POSSUI, TIPO DE MONITOR: LCD, TAMANHO DA TELA: DE 10" A 12", OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, ELETROCARDIOGRAMA (ECG): POSSUI, CAPNOGRAFIA (ETCO2): NÃO POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): NÃO POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 150.000,00				

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 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