



Nº / ANO DA PROPOSTA:

043034/2015

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 uma lavadora extratora de roupas para adequação do número de máquinas de lavar da lavanderia que opera hoje com apenas 50 por cento de sua capacidade

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 MUNICIPAL: 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: 0030019955 | | | |
| 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\$ 130.000,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DOS REPASSES: | Ano | Valor |
| | 2015 | R\$ 130.000,00 |
| 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: | 26/11/2015 | |
| FIM DE VIGÊNCIA: | 27/06/2017 | |
| VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: | 2017 | |

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

| | | | |
|---|----------------|-----------------------------|--|
| Especificação: Cotação para aquisição do equipamento:- 01 lavadora extratora de roupas hospitalar (até 60 Kg). | | | |
| UNIDADE DE MEDIDA: UN | | QUANTIDADE: 1.0 | |
| Valor: R\$ 130.000,00 | | Início 26/11/2015 | Término Previsto: 27/06/2017 |
| Valor Global: R\$ 130.000,00 | | | |
| 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 |
| 1.0 | R\$ 130.000,00 | 26/11/2015 | 27/06/2017 |

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

| | |
|---|-----------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Junho | ANO: 2016 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: |
| DESCRIÇÃO: Cotação para aquisição do equipamento:- 01 lavadora extratora de roupas hospitalar (até 60 Kg). | R\$ 130.000,00 |
| VALOR DO REPASSE: R\$ 130.000,00 | PARCELA Nº: 1 |

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

| | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011413-Lavadora Extratora de Roupas Hospitalar (até 60 Kg) | | | |
| 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\$ 130.000,00 | V.TOTAL: R\$ 130.000,00 |
| OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA EXTERNA: AÇO INÓX/ AÇO, PAINEL DE COMANDO: POSSUI, BARREIRA SANITÁRIA: POSSUI, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA: POSSUI, CESTO INTERNO: AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE: DE 50 A 60 kg | | | |

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| NATUREZA DA DESPESA | | | | |
|---------------------------------------|----------------|----------------|-------------------------------|-------------------------|
| Código | Total | Recursos | Contrapartida Bens e Serviços | Rendimento de Aplicação |
| 449052 | R\$ 130.000,00 | R\$ 130.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL GERAL: R\$ 130.000,00 | | | | |

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