

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

024350/2016

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 33.561 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 378 médicos no seu corpo clínico e com 1.013 funcionários em dezembro de 2015. O presente projeto tem por objetivo a aquisição de 4 aparelhos de anestesia, 5 bisturis eletrônicos, 1 monitor multiparametro e uma mesa cirúrgica ortopédica, para a substituição de equipamentos obsoletos.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170 de 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: 42478979934		NOME DO RESPONSÁVEL: RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministérios - 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: 0030020678			
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\$ 636.874,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 636.874,00
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:	14/06/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	14/06/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Cotação e aquisição dos equipamentos: 04 aparelhos de anestesia, 05 bisturis eletrônicos, 01 monitor multiparametro e 01 mesa cirúrgica ortopédica.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 11.0	
Valor: R\$ 636.874,00	Início 14/06/2016	Término Previsto: 14/06/2017	
Valor Global: R\$ 636.874,00			
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
11.0	R\$ 636.874,00	14/06/2016	14/06/2017

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Junho	ANO: 2016
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Cotação e aquisição dos equipamentos: 04 aparelhos de anestesia, 05 bisturis eletrônicos, 01 monitor multiparametro e 01 mesa cirúrgica ortopédica.	VALOR DA META: R\$ 636.874,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 636.874,00	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 200 W)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 17515-900	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 21.000,00	V.TOTAL: R\$ 105.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Bisturi eletrônico multifuncional para todos os procedimentos de centro cirúrgico, inclusive de alta complexidade, sem restrições. Microprocessado com refrigeração natural por convecção. Indicação digital da potência EM WATTS, através de displays independentes para todos os modos de operação; ajuste digital de potência com precisão de 01 WATT, através de teclas blindadas tipo up/down no painel e através da caneta de comando manual; Sistema de monitoração da resistência/contato da placa-paciente adesiva (dividida) com indicação visual da qualidade do contato através de display gráfico localizado no painel frontal e seleção automática do sistema de monitoração conforme tipo de placa conectada (comum ou bipartida). Deve permitir o uso de único cabo para placas comum ou bipartida descartáveis. Permitir o acionamento das funções eletrocirúrgicas monopolares através de dois pedais duplos ou permitir acionamento simultâneo de 02 canetas de comando manual (coagulação monopolar). Permitir ainda, a operação do modo bipolar através de pedal independente e de forma automática sem a necessidade de acionar qualquer tecla no painel do equipamento. Permitir a memorização automática (não-volátil ? mantida mesmo após desligar o aparelho) de um conjunto de valores de potências programadas pelo usuário; Possuir corte pulsado para intervenções endoscópicas que requerem alternadamente o corte e a coagulação. Possuir sistema que controla a potência no início do corte de acordo com a resistência do tecido reduzindo riscos aos pacientes, aumentando a vida útil dos acessórios além da redução no tempo de procedimento. Potências mínimas para cada modo de operação: de 300 watts para corte puro, forçado e pulsado, mínimo de 03 níveis de blends; pelo menos 04 modos de coagulação com no mínimo 120 watts e potências mínimas para os modos de Bipolar, sendo: 50 W para microbipolar, 100 watts para bipolar e 120 watts para macrobipolar e corte bipolar (independente da nomenclatura de cada fabricante). Permitir conexão com coagulador de gás argônio. Seleção automática de voltagem de acordo com a rede elétrica (127/220VAC), podendo ser ligado em qualquer tomada cuja voltagem da rede elétrica esteja entre 100 e 240VAC.</p> <p>Acessórios: 01 carrinho; 01 pedal duplo (monopolar); 01 pedal simples para o modo bipolar; 01 placa de retorno permanente de aço inox adulto com cabo compatível; 05 placas adesivas descartáveis bipartidas e 01 cabo permanente compatível com sistema de monitoração de contato; 01 caneta porta-eletrodo de comando manual duplo (botões de acionamento de corte e coagulação) e conector universal/3 pinos; 01 jogo com 05 eletrodos médicos para uso geral - sendo: 01 ponta tipo faca reta; 01 ponta tipo faca curva; 01 ponta tipo agulha; 01 ponta tipo alça; 01 ponta tipo bola. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 17515-900	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 16.874,00	V.TOTAL: R\$ 16.874,00
<p>OBSERVAÇÃO: 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</p>			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 17515-900	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 55.000,00	V.TOTAL: R\$ 55.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Mesa Cirúrgica com kit ortopedico:- Base: em t, chapa de aço 1020, espessura de no mínimo 6,5mm. Com revestimento em ABS reforçado, contra impactos e desinfetantes, com movimentação da base realizada através de rodízios. Fixação através de rodas retráteis acionadas por sistema elétrico ou pedal. Sapatas de apoio de borracha. Elevação: composta de 04 colunas guia e 04 hastes de aço 1045 com cromo duro retificado. Movimentos de elevação através de sistema elétrico acionado por controle remoto a cabo e com controle de emergência no próprio painel da mesa. Revestida de aço inoxidável 304, Chassis: em aço inoxidável 304. Comando de movimentos por sistema elétrico acionado por controle remoto a cabo e na própria coluna da mesa. Cabeceira e pernas removíveis com acionamento pneumático. tampo: radio transparente ao rx e para uso de intensificador de imagem em toda a sua extensão, sendo fabricado em Fenolite. Dividido em 05 seções: dorso, cabeça, assento, renal e pernas. Régua em inox para o anexo de acessórios, Movimentos motorizados: deslocamento longitudinal, regulagem de altura de trendelemburg, reverso de trendelemburg, horizontal, lateral esquerda e direita, flexão abdominal, semi sentado, sentado, p/ operação de tireoide, litotômica, extrema lordose, regulagem de altura. Todos os movimentos são motorizados acionados através de um controle com cabo e um controle na própria estrutura da mesa. Movimentos mecânicos, manual: cabeceira, renal. movimento pneumático: movimento de pernas. Bateria com duração mínima de 160 minutos. Acompanha: 01 jogo de colchonetes injetados em pu, 01 arco de narcose, 01 par de porta coxas, 01 par de suporte de braços, 01 par de ombreira; 01 suporte facial circular aberto em gel polímero; deslocamento longitudinal de 300 mm para a direita e 300 mm para a esquerda, através do uso de controle remoto. Capacidade de peso para pacientes de ate 350 quilos e Kit Ortopédico contendo: Tração fina; Suporte de pé de couro + suporte de alumínio; Pé regulador; Barra da tração; Apoio e suporte descanso sacro; Suporte de panturrilha;Tração para mão Weinberger; Suporte para tibia (tubo, suporte e rolo); Suporte para gesso; Suporte de ombro lateral e quadril; Tração de membros inferiores; Estribo para fio de KirschnerOPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI</p>			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000162-Aparelho de Anestesia			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VICENTE FERREIRA			
CEP: 17515-900	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 115.000,00	V.TOTAL: R\$ 460.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL E/OU COM TRATAMENTO CONTRA OXIDAÇÃO E PINTURA;PRATELEIRA PARA SUPORTE DE MONITORES;RODÍZIOS GIRATÓRIOS,SENDO,2 COM TRAVAS;PARA PACIENTES ADULTOS (OBESIDADE MÓRBIDA),PEDIÁTRICOS E NEONATAIS(PREMATUROS DE BAIXO PESO);COM AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO E DETECÇÕES DE ERROS,FALHAS DE FUNCIONAMENTO E CALIBRAÇÕES;TESTE DE COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO PACIENTE COM COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA;CAPACIDADE DE REALIZAR ANESTESIA DE BAIXO FLUXO; VENTILADOR A PISTAO OU FOLE INTEGRADO AO SISTEMA RESPIRATÓRIO, OPERANDO DE FORMA PASSIVA ASCENDENTE COM CÂNULA GRADUADA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO 60HZ;BATERIA INTERNA DE PELO MENOS 30 MINUTOS E RECARREGAMENTO AUTOMÁTICO AO CONECTAR O EQUIPAMENTO NA REDE ELETRICA;POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES;COM SAÍDA SERIAL RS232, PRIORIZAÇÃO DE ALARMES EM TRÊS NÍVEIS DE HIERARQUIA; SENSOR DE FLUXO ÚNICO UNIVERSAL PARA PACIENTES ADULTOS A NEONATOS;POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO EM CILINDRO DE O2 E N2O; OPERAÇÃO EM REDE DE GASES DE O2, N2O E AR COMPRIMIDO;MANÔMETRO PARA MONITORAR A PRESSÃO DA REDE DE ALIMENTAÇÃO;ROTÂMETRO COM INDICAÇÃO DIGITAL COM MONITORAÇÃO DIRETO DA TELA PRINCIPAL: INDICAÇÃO DO FLUXO DE O2; INDICAÇÃO DO FLUXO DE N2O; INDICAÇÃO DO FLUXO DE AR COMPRIMIDO; SISTEMA DE SEGURANÇA PARA EVITAR CONCENTRAÇÕES HIPÓXICAS; CONTROLE DE FLUXO DE PELO MENOS 0,5 A 12 L/MIN; COM SISTEMA DE FLUXO DIRETO DE OXIGÊNIO.SISTEMA DE SEGURANÇA PARA INTERROMPER</p>			

O2;POSSIBILIDADE PARA SAÍDA ADICIONAL PARA SUPLEMENTO DE OXIGÊNIO;ENTRADA SIMULTÂNEA PARA 2 VAPORIZADORES CALIBRADOS,COM TRAVA; COM POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE VAPORIZADORES CALIBRADOS PARA HALOTANO,ISOFLURANO,ENFLURANO,SEVOFLURANO E DESFLURANO;CANISTER TRANSPARENTE COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 800GRAMAS DE CAL SODADA;SISTEMA DO CIRCUITO PACIENTE DE RÁPIDA MONTAGEM E DESMONTAGEM E PASSÍVEL DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR,INCLUINDO;CANISTER,;VÁLVULAS UNIDIRECIONAIS,BLOCO RESPIRATÓRIO;VÁLVULA DE LIMITE DE PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS GRADUADA DE 5 A PELO MENOS 70 CMH2O;POSSIBILIDADE DE SISTEMA DE AQUECIMENTO ATIVO OU OUTRO SISTEMA QUE VISA À DIMINUIÇÃO DE CONDENSAÇÃO DE ÁGUA NO CIRCUITO RESPIRATÓRIO;CIRCUITO RESPIRATÓRIO COM POSSIBILIDADE DE SER UTILIZADO EM SISTEMAS SEMI-ABERTOS E SEMI-FECHADOS;TRAQUÉIAS,VÁLVULAS,CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS,CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUME AUTOCLAVÁVEIS;MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE PRESSÃO DE PICO,MÉDIA E PEEP E GRÁFICA DA PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS;MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO;VOLUME CORRENTE DE 20A1500ML;FREQUÊNCIA RESP. DE 4A99 RESP/MIN.;VOLUME MINUTO DE 0A99.9 L./MIN.;FRAÇÃO INSPIRATÓRIA DE O2 (FIO2);ALARMES DE:ALTA E BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS;APNÉIA;VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO;ALTO E BAIXO FIO2;FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA;CONTROLES:VOLUME CORRENTE DE 20A1.400 ML(EM VOLUME CONTROLADO);PRESSÃO DE 7 A 60CM DE H2O, COM INCREMENTOS DE 01 CM DE H2O;FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04A60 RESP./MIN.;RELAÇÃO I:E AJUSTÁVEL DE 2:1 A 1:4;PAUSA INSPIRATÓRIA;PEEP : DE 4 a 20 CM DE H2O; MODOS:VENTILAÇÃO MANUAL;VENTILAÇÃO COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM RESISTÊNCIA DO VENTILADOR;VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO(VCV);VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO(PCV);VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA(SIMV);ACESSÓRIOS:1 CIRCUITO DE PACIENTE TAMANHO ADULTO EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;1 CIRCUITO DE PACIENTE TAMANHO INFANTIL EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;1 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO;1 BALÃO PARA VENTILAÇÃO MANUAL PEDIÁTRICO;2 VAPORIZADORES CALIBRADO A SER DEFINIDO;10 SENSORES DE FLUXO ÚNICO PARA TODOS OS TIPOS DE PACIENTES;1 MANGUEIRA DE 5 METROS PARA OXIGÊNIO E 01 UMA VALVULA REGULADORA; 1 MANGUEIRA DE 5 METROS PARA ÓXIDO NITROSO E 01 UMA VALVULA REGULADORA;1

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 636.874,00	R\$ 636.874,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 636.874,00				

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