

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

027972/2012

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para a Santa Casa de Marília.

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, neurologia, 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, entre outros. Atende a uma população estimada em mais de um milhão de pessoas, sendo referência para 62 municípios da DRS IX-Marília. Conta com 355 médicos no seu corpo clínico e 850 funcionários. Atualmente, para atender a comunidade, a Santa Casa dispõe de 204 leitos de internação distribuídos em clínica médica adulto e pediátrica, leitos de UTI geral e cardiológicos adulto, leitos de UTI pediátrica e leitos de Unidade de Terapia de Queimados. Conta com centro cirúrgico com 10 salas cirúrgicas e 12 leitos de recuperação pós-anestésica. O presente projeto visa a aquisição de camas fawler elétricas específicas para pacientes obesos, para atender as necessidades do paciente, oferecendo conforto e segurança para os mesmos, considerando-se que tem aumentado muito a frequência destes pacientes no hospital.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto nº 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: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Esplanada dos Ministerios 5 andar		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: 0030015798			
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\$ 100.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2012	R\$ 100.000,00
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:	28/12/2012	
FIM DE VIGÊNCIA:	11/04/2014	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2014	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Licitação para aquisição dos equipamentos e materiais permanentes:- 10 camas fawler elétricas para pacientes obesos; instalação e capacitação de usuários.			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 100.000,00		Início 28/12/2012	Término Previsto: 11/04/2014
Valor Global: R\$ 100.000,00			
Município: MARILIA		Sigla UF: SP	Cód. 6681 CEP: 17515-900
Endereço: Av. Vicente Ferreira, 828 - Marília-SP			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Licitação, aquisição de equipamentos e materiais permanentes, instalação e capacitação de usuários.			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 100.000,00	28/12/2012	11/04/2014

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2012
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Licitação para aquisição dos equipamentos e materiais permanentes:- 10 camas fawler elétricas para pacientes obesos; instalação e capacitação de usuários.	VALOR DA META: R\$ 100.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Av. Vicente Ferreira,828			
CEP: 17515-900	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 6681	MUNICÍPIO: MARILIA
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 10,00	V. UNITÁRIO: R\$ 10.000,00	V.TOTAL: R\$ 100.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: camas fawlers elétricas para obeso</p> <p>Cabeceira e peseira: removíveis em poliuretano injetado com detalhes decorativos.</p> <p>Base: em tubo 50 x 30 x 1,5m com pés recuados, totalmente revestida em material termoplástico de alta resistência.Estrutura do estrado: em longarinas de aço de 3,2mm perfilados em U. Estrado articulado em chapa de aço 1,5mm.Movimentos Fawler, Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Sentado, Dorso, Joelhos, Vascular e Elevação do leito.Sistema de acionamento: através de 4 motores elétricos com controle remoto a fio e dispositivo de segurança. Painel lateral decorativo.Grades: Dois pares de grades laterais, sendo um par no dorso e um par na perna, de atuação independente, estruturada de alta resistência em poliuretano injetado, com movimentação pelo sistema de pistão, permitindo que fiquem acima e abaixo da cama, com trava de segurança, e sistema de embutí-las sob o leito. Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa de excelente resistência química e mecânica.</p> <p>Pára-choque redondo de proteção nos 4 cantos da cama para proteção de parede.</p> <p>Rodízios: Com6'' de diâmetro com banda de rotação condutiva e poliuretano, com sistema de movimento/freio acionado por um único pedal, colocado em dois lados da base da cama, permitindo o movimento livre dos 4 rodízios em todas as direções, podendo direcionar 2 rodízios para longos cursos e travar os 4 rodízios, impedindo que a cama se movimente.</p> <p>Capacidade mínima: 250 kgs.Indicador de ângulo.Dimensões: Externas: 2,15 x 1,05 e altura ajustável de 0,55 até 0,80m. Internas: 1,90 x 0,90m. Deverá acompanhar:Colchão de espuma revestido em courvin lavável e Suporte de soro inox.Apresentar: Registro Ministério da Saúde do equipamento, Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Catálogo original.</p> <p>Estas camas hospitalares serão utilizadas na unidade de internação SUS(Ala D) para pacientes cirurgicos e pós cirurgicos nas diversas especialidades atendidas nesta instituição. Este tipo de cama vem para auxiliar os colaboradores na assistência destes pacientes proporcionando seu melhor conforto e segurança com uma movimentação sutil, nas mudanças de decúbito higiene corporal no qual a equipe de enfermagem atua durante um longo período junto ao leito, melhorando risco ergonômico encontrado pelos nossos colaboradores ao prestar a assistência. Pode-se constatar a necessidade destas camas como mostrado em nossos Indicadores de Qualidade com o Evento Sentinela e as Escalas de Braden e Fugulin, onde mostra o perfil de nossos pacientes internados, alguns exemplos claros são: paciente/mês – média: • 600 pacientes – cuidados intermediários; • 700 pacientes – alta dependência; • 300 pacientes – cuidados semi-intensivo; • 500 pacientes – cuidados intensivos; • 500 pacientes – cuidados mínimos.</p> <p>Conforme o próprio Ministério da Saúde preconiza que a cada ano aumenta o número de pacientes obesos no país atingindo também a população que utiliza nosso serviço justificando a necessidade das camas especiais para obeso.</p>			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 100.000,00				

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 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 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

NOME: Resposta ao Parecer de Merito Proposta 027972_2012.pdf

DESCRIÇÃO: Resposta ao parecer de mérito referente ao quantitativo dos de camas hospitalares.

NOME: Resposta ao Parecer de Merito Proposta 027972_2012 - 30072012.pdf

DESCRIÇÃO: Resposta ao parecer de mérito referente ao quantitativo das camas hospitalares.