



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

048860/2019

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

Contribuição do acolhimento, oferecendo à população local e da região acesso qualificado e humanizado, em tempo oportuno ao atendimento disponível na Instituição.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Adquirir equipamentos para estruturar o serviço, e assim proporcionar maior qualidade e humanização nos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde.

PÚBLICO ALVO:

Os atendimentos serão disponibilizados aos pacientes Usuários do Sistema Único de Saúde do município de Sorocaba, através da regulação municipal com idade a partir de 11 anos 11 meses e 29 dias de ambos os sexos. E aos pacientes Usuários do Sistema Único de Saúde através da regulação Estadual de oncologia com idade igual ou superior a 18 anos de ambos os sexos, pertencentes aos 48 municípios da RRAS 08 da DRS XVI.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

O objeto da proposta irá colaborar com o aumento da qualidade dos atendimentos, que serão gerados pela agilidade dos processos. Permitindo assistência hospitalar de excelência, conciliada à humanização.

RESULTADOS ESPERADOS:

Agilidade nos processos e aumento da qualidade e humanização nos atendimentos disponibilizados aos pacientes do Sistema Único de Saúde.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

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

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 71.485.056/0001-21					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: AVENIDA SAO PAULO, 750					
CIDADE: SOROCABA	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 7145	CEP: 18013002	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1521018069
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA		AGÊNCIA: 2414-7		CONTA CORRENTE: 72508	
CPF DO RESPONSÁVEL: 434.196.158-68	NOME DO RESPONSÁVEL: REINALDO BESERRA DOS REIS				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA BAURU, 114, CASA - JARDIM SAIRA				CEP DO RESPONSÁVEL: 18085080	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 500.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2019	R\$ 500.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	11/12/2019	
FIM DE VIGÊNCIA:	08/09/2022	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2022	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 8.0	Valor:	R\$ 500.000,00
Início Previsto: 11/12/2019	Término Previsto: 08/09/2022	Valor Global:	R\$ 500.000,00
UF: SP	Município: 7145 - SOROCABA	CEP:	
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 8.0 UN	Valor: R\$ 500.000,00	Início Previsto: 11/12/2019	Término Previsto: 08/09/2022

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Abril		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 220.390,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 220.390,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Março		ANO: 2022
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 272.970,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 272.970,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Abril		ANO: 2022
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 6.640,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 6.640,00	PARCELA Nº: 3

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SAO PAULO				
CEP: 18013-002	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 180.000,00
OBSERVAÇÃO: Ventilador pulmonar microprocessado, ciclado a tempo, volume e fluxo, com monitor gráfico de ventilação LCD colorido, touchscreen, que possa ventilar pacientes adultos e pediátricos a partir de 1kg. O ventilador deve possuir sistema de compensação de complacência; compensação de vazamento em todos os modos ventilatórios convencionais, inclusive em VNI (ventilação não invasiva); deve possuir sistema de auto teste para detecção de vazamento no circuito respiratório; possuir opções de sensibilidade de disparo a fluxo e pressão, possuir ajuste de ciclagem expiratória manual ou automática, em modo espontâneo; possuir ajuste rampa inspiratória, em modo pressórico, manual ou automático; possuir dois padrões de fluxo: quadrado e rampa; liberação de oxigênio a 100% temporizado, com retorno automático para concentração original; possuir blender de O2 eletrônico e interno com calibração automática do sensor de oxigênio. O sensor de fluxo deve ser de ativação por filamento aquecido e/ou ultrassônico, de caráter distal ao paciente e protegido do ambiente externo. Deve operar com alimentação pneumática de ar comprimido, oxigênio ou turbina e capaz de funcionar com apenas um gás. Bateria interna que garanta o funcionamento do ventilador, por no mínimo de 60 minutos. O ventilador deverá ter capacidade de armazenar no mínimo de 24h de tendências; apresentar automaticamente os últimos principais parâmetros ajustados quando o aparelho for desligado e ligado novamente. Deverá apresentar os seguintes modos ventilatórios: Ventilação a Volume controlado; Ventilação a Pressão controlada; Pressão controlada com Volume Assegurado/Alvo; Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV) com Pressão Controlada e Volume Controlado com possibilidade de Pressão de Suporte Associada; Modalidade ventilatória em dois níveis de pressão do tipo BIPAP,/Bilevel/Bivent/APRV ou similar, permitindo ventilação espontânea na fase inspiratória e expiratória, com possibilidade de associar pressão de suporte; Ventilação Espontânea com Pressão de Suporte (com ventilação de Back-up em todos os modos ventilatórios), Ventilação não invasiva com ajuste de IPAP e EPAP/CPAP ou modo similar e com compensação automática de vazamento de no mínimo 25L/min, Possibilidade de realizar Ventilação não invasiva em todos os modos ventilatórios; Pressão positiva contínua nas vias aéreas ? CPAP. Frequência Respiratória de 05 a 80 resp/min, no mínimo; Tempo Inspiratório mínimo: 0,2 a 5 segundos; Volume Corrente de 5ml a 2500ml, no mínimo (corrigidos em BTPS ou modo similar); Fluxo Máximo até 180 l/min no mínimo; Pressão Inspiratória: 5 à 80 cmH2O; PEEP/CPAP: 0 a 45 cmH2O; Concentração de Oxigênio: 21 a 100%; Rise time ajustável; Trigger Expiratório ajustável de, no mínimo, 5% a 50% do pico de fluxo; Pausa de Platô; Sensibilidade de disparo por Fluxo: no mínimo 0,1 a 2 l/min; Sensibilidade de disparo por Pressão: no mínimo 0,1 a 5,0 cmH2O; Relação I:E: Insp. 4:1 e Exp. 1:4, no mínimo; Possibilidade de realizar manobras de pausa Inspiratória e Expiratória Manual; Possibilidade de ajuste do Tempo inspiratório máximo em Ventilação não invasiva; Sensor de O2 para monitorar a fração inspirada de O2 interno. Ajuste de Alarmes de: Pressão nas vias aéreas; Volume Minuto alto e baixo; Frequência respiratória; apneia; Monitorização de: volume corrente e minuto; Pico de fluxo inspiratório e expiratório; Pressão de pico; platô, média e PEEP; Frequência respiratória total; Relação I:E; Tempo inspiratório; Concentração ajustada e medida de O2 inspirado; Complacência estática e dinâmica e Resistência pulmonar; PEEP intrínseca ou total; Índice de respiração rápida e superficial; Exibir no mínimo 02 gráficos, simultaneamente, e em tempo real; Curvas Pressão, Fluxo e Volume em tempo real; Loops fluxo/volume e pressão/volume em tempo real. Alarmes/Indicadores:apnéia; desconexão do circuito; alta pressão, volume garantido não atingido; Back-up de apnéia; perda de uma das fontes de gase ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010558-Computador Servidor (Servidores de Médio e Grande Porte)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SAO PAULO				
CEP: 18013-002	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 33.000,00	V.TOTAL: R\$ 99.000,00
OBSERVAÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador servidor com processador no mínimo Intel XEON E5 ou AMD OPTERON series, ou similar; memória RAM de 64GB, DDR4, ECC 2133 MHZ (4 módulos de 16gb); discos de armazenamento: 3 x 1tb com velocidade de 7200 rpm, interface SAS 6g; controladora de disco cache 512mb não volátil (RAID 0, 1, 5, 6, 10, 50, 60); unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD ROM conexão SATA; teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão abnt2 com fio e mouse óptico USB, 800 DPI, 2 botões mais scroll - com fio; interfaces de rede 2 x rede 10/100/1000 (integrada) - FAILOVER e balanceamento; interfaces de vídeo integrada à CPU de 16mb; alimentação elétrica 2 x fonte redundante certificação 80 plus; sistema operacional equipamento com certificação Microsoft server, RED HAT ENTERPRISE LINUX, SUSE LINUX ENTERPRISE; gabinete torre ou rack; deverá acompanhar todos os cabos para instalação e funcionamento do equipamento; todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia mínima de 36 meses.ESPECIFICAR: NÃO				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SAO PAULO				
CEP: 18013-002	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 16.000,00	V.TOTAL: R\$ 16.000,00
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: PRÉ CONFIGURADO, TAMANHO DO MONITOR: DE 10 A 12, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010893-Autoclave Hospitalar Horizontal (acima de 350 litros)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SAO PAULO				
CEP: 18013-002	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 205.000,00	V.TOTAL: R\$ 205.000,00
OBSERVAÇÃO: Equipamento horizontal, com sistema de comando microprocessado, capacidade da câmara interna de no mínimo 360 litros. Deverá funcionar por meio de vapor saturado e apresentar estrutura em material anticorrosivo. Comando microprocessado programável com no mínimo 9 programas, com tela touch screen, manômetro e manovacuômetro para acompanhamento da pressão nas câmaras. Câmaras externa e interna confeccionadas em aço inox AISI 316-L com isolamento térmica, a câmara interna deve possuir dreno e uma entrada de validação, permitindo a introdução de sensores para coleta de dados de temperatura do processo. Deve possuir duas portas (porta de carga e descarga), barreira sanitária e sistema de emergência. Fechamento das portas realizado por meio de acionamento e elevação automática. Sistema hidráulico com tubulações e conexões do conjunto hidráulico devem ser de material anticorrosivo e resistente; conexões da câmara de esterilização e gerador de vapor devem ser em aço inoxidável ou outro material compatível; possuir bomba de vácuo e bomba centrífuga de água com capacidade suficiente para o gerador de vapor. Sistema de segurança que deve impossibilitar o funcionamento do equipamento mediante qualquer tipo de falha, descuido do operador ou falta de suprimentos além de alarmes audiovisuais. Deve conter caixa de comando para proteção de sobrecarga. O ruído não poderá exceder ao estabelecido pela portaria ministerial do trabalho. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 carros externos para acomodação dos materiais, 01 carro interno para acomodação dos materiais, 10 cestos, 01 sistema de purificador de água por osmose (compatível com a capacidade da autoclave), 1 impressora. Alimentação elétrica 380v.ESPECIFICAR: SIM				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
TOTAL GERAL:		R\$ 500.000,00		

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente 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 da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

13 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Instrumento

Nome do Arquivo:

1º TA_VIGENCIA_CONV_888738_2019 - sequencial publicação 13432123.pdf

DOU Nº 70 DE 15ABRIL2021_SEÇÃO 3_PÁG 103.pdf

Diario Oficial da União Extrato do Convênio nº. 888738.pdf

Termo de Convênio nº. 888738.pdf