



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREgov

Nº / ANO DA PROPOSTA:

051463/2023

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

Cadastrada no CNES sob o nº 2708779, a Instituição é referência para o município de Sorocaba com atendimento exclusivo aos pacientes usuários do SUS, possuindo assim, contratualização com a Prefeitura Municipal. Dessa forma é imprescindível que a Instituição esteja estruturada adequadamente, favorecendo a contribuição do acolhimento, oferecendo à população acesso qualificado e humanizado, em tempo oportuno ao atendimento disponível na Instituição.

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

Adquirir o equipamento irá possibilitar estruturação do serviço, e assim proporcionar maior qualidade e humanização nos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde. O equipamento adquirido fará parte do projeto de revitalização e implantação de serviços próprios que a Instituição vem realizando e assim proporcionando melhor atendimento.

PÚBLICO ALVO:

Os atendimentos serão prestados aos pacientes SUS do município de Sorocaba, encaminhados através da Central de Regulação Municipal, com idade a partir de 11 anos 11 meses e 29 dias de ambos os sexos.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Atualmente a instituição não dispõe de Tomógrafo próprio, os exames de tomografia são realizados em prestador terceirizado, o que limita a capacidade de oferta de exames e onera a Instituição com um custo maior do que a manutenção estimada de um equipamento próprio.

RESULTADOS ESPERADOS:

Promover ambiente padronizado e seguro, atendendo as normas vigentes com ampliação da capacidade de oferta em exames de tomografia com redução de despesas de custeio para a Instituição.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 425.005.407-15	NOME DO RESPONSÁVEL: NISIA VERONICA TRINDADE LIMA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Gabinete da Ministra, Bloco G, Sede			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: 104 - CAIXA ECONOMICA		AGÊNCIA: 0356-5		CONTA CORRENTE: 0030036944	
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\$ 1.325.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 25.000,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2023	R\$ 1.300.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 25.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	14/11/2023	
FIM DE VIGÊNCIA:	07/05/2025	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2025	

6 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 1.0		Valor: R\$ 1.325.000,00
Início Previsto: 14/11/2023		Término Previsto: 07/05/2025		Valor Global: R\$ 1.325.000,00
UF: SP	Município: 7145 - SOROCABA			CEP:
Endereço:				
Etapas/Fase nº: 1				
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Quantidade: 1.0 UN		Valor: R\$ 1.325.000,00		Início Previsto: 14/11/2023
				Término Previsto: 07/05/2025

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro		ANO: 2023
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.300.000,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.300.000,00	PARCELA Nº: 1

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

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro		ANO: 2023
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 25.000,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 25.000,00	PARCELA Nº: 1

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011804-Tomógrafo Computadorizado (Até 16 canais)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA SAO PAULO, 750				
CEP: 18013-002	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$	V.TOTAL: R\$ 1.325.000,00
OBSERVAÇÃO: Tomógrafo computadorizado helicoidal de 16 canais, com detector de estado sólido com, no mínimo, 16 fileiras físicas que realize pelo menos 16 cortes por rotação. Gantry com abertura mínima 65 cm, faixa de angulação física ou digital mínima de +/- 30°; Tempo de corte total em 360° de 0,8 segundos ou menor; Capacidade para aquisição helical contínua mínima de 90 segundos. Conjunto tubo e gerador: Potência do gerador de, no mínimo, 24 KW; Capacidade térmica do anodo de no mínimo 2 MHU. Sistema de aquisição de dados: Aquisição Multislice de no mínimo 16 cortes simultâneos por rotação de 360°; Espessura de corte de 1,00 mm ou menor. Campo de visão variável entre 50 e 430 mm ou superior. Console com capacidade de aquisição e reconstrução respectivamente, contendo 1 monitor de no mínimo 19 polegadas colorido, teclado e mouse. O sistema deve permitir manipulação, filmagem e processamento de imagens previamente armazenadas durante a aquisição de novas imagens. Software 3D, permitindo diferentes tipos de reconstrução: Volume Rendering, Surface, e projeção de RX; Software Multiplanar em tempo real; Software Angiográfico; Sistema de subtração digital óssea; Software para visualização de imagens em tempo real. Reconstrução de imagens axiais em matriz 512x512. Protocolo DICOM 3.0: Print, Storage SCU e MWM (Worklist). Mesa do paciente com peso suportável de, no mínimo, 200Kg. Estação de Trabalho independente com configuração de Hardware da Estação de trabalho independente de no mínimo: Processador Intel Xeon Quad Core 2.4GHz (ou superior), 12 GB de memória RAM (ou superior), HD com capacidade mínima de 380 GB (ou superior), monitor LCD de no mínimo 19 polegadas, gravador de CD-RW e DVD-RW, modem e placa de rede padrão Ethernet, placa de vídeo com no mínimo 512Mb de memória, teclado e mouse, sistema operacional compatível com o equipamento. Softwares necessários na estação de trabalho: reconstrução multiplanar (MPR), MPR curvo e oblíquo, MIP, min-MIP, reconstrução tridimensional (3D) SSD e VR, remoção de ossos automática; Pacote vascular avançado para Angio CT - segmentação automática de vasos. Acessórios: suporte de crânio, suporte de pernas, jogo de fantasmas para calibração. Estabilizador de tensão de rede (externo ou internamente ao tomógrafo) com potência compatível para todo o equipamento, não sendo suficiente somente para estabilizar a base computacional, no break para os computadores e demais acessórios necessários para o completo funcionamento do sistema.ESPECIFICAR: SIM				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 1.325.000,00	R\$ 1.325.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:		R\$ 1.325.000,00		

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 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

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:

Diário Oficial da União Extrato do Convênio 946566.pdf

Termo de Convênio 946566.pdf