



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

051347/2023

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O presente projeto, tem a finalidade de melhorar a rede de assistência da porta de entrada da rede Hospitalar do SUS, a Santa Casa de Martinópolis é hoje a principal porta de entrada para os municípios de Martinópolis- SP, Indiana - SP e Caiabu -SP, atendendo essa micro região, prestando serviço de urgência e emergência nas 24 horas, sendo parte do processo de estruturação da atenção especializada. A Santa Casa Padre João Schneider de Martinópolis está cadastrada no CNES sob nº 2751011.

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

Os equipamentos serão alocados na unidade hospitalar - Hospital Geral, de acordo com as diretrizes norteadoras do Programa Nacional de Atenção Hospitalar. Os equipamentos pleiteados serão destinados para atendimento exclusivo de pacientes SUS, considerando a necessidade de melhoria do serviço prestado, os equipamentos pleiteados são objeto de substituição de equipamentos obsoletos, de acordo com LAUDO DE OBSOLESCÊNCIA anexado.

PÚBLICO ALVO:

Serão beneficiados com o presente projeto os munícipes de Martinópolis - SP, Indiana - SP e Caiabú - SP, visto que estes usuários tem a Santa Casa Padre João Schneider como referencia de urgência e emergência dentre outros. Esclarecemos ainda que os serviços prestados pela entidade se destinam para pacientes SUS.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Com a aquisição dos equipamentos, será sanada a necessidade de novos equipamentos que melhorarão os serviços prestados, visto a necessidade de substituição dos equipamentos existentes, ofertando melhores tecnologias a prestação dos serviços ao SUS, bem como a segurança dos profissionais de saúde e pacientes.

RESULTADOS ESPERADOS:

Com a presente proposta, visamos realizar a aquisição de novos equipamentos, proporcionando mais qualidade de atendimento, tanto aos profissionais quanto aos usuários do SUS, com a aquisição dos equipamentos os pacientes usuários da Santa Casa, serão beneficiados com melhor qualidade e tecnologia no atendimento prestado, garantindo oferta de melhores e mais qualificados serviços.

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: 52.268.596/0001-09					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236					
CIDADE: MARTINÓPOLIS	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 6685	CEP: 19500000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1832751000
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA		AGÊNCIA: 4224-2	CONTA CORRENTE: 5734661135		
CPF DO RESPONSÁVEL: 083.891.198-62	NOME DO RESPONSÁVEL: JOSE JAILSON DOS PASSOS				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA ANTONIO RODRIGUES PARENTE, 600, CASA - VILA ANGELOZZI				CEP DO RESPONSÁVEL: 19500000	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 750.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2023	R\$ 750.000,00
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:	21/12/2023	
FIM DE VIGÊNCIA:	11/12/2025	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2025	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 12.0		Valor: R\$ 750.000,00
Início Previsto: 21/12/2023		Término Previsto: 11/12/2025		Valor Global: R\$ 750.000,00
UF: SP	Município: 6685 - MARTINÓPOLIS			CEP:
Endereço:				
Etapas/Fase nº: 1				
Especificação: Etapa - Aquisio de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Quantidade: 12.0 UN		Valor: R\$ 750.000,00		Início Previsto: 21/12/2023
				Término Previsto: 11/12/2025

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Abril		ANO: 2024
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 730.800,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 730.800,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Abril		ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 8.700,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 8.700,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Junho		ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 10.500,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 10.500,00	PARCELA Nº: 3

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010138-Endoscópio Flexível (Fibroendoscopia)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
CEP: 19500-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6685 - MARTINÓPOLIS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 119.500,00	V.TOTAL: R\$ 119.500,00
OBSERVAÇÃO: Fibrobroncoscópio com ângulo de visão de no mínimo de 90 noventa graus, profundidade de aproximadamente 3 a 50 mm, capacidades de angulação de aproximadamente 180 graus para cima, 130 graus para baixo. Tubo de inserção com diâmetro externo máximo de 5,0 cinco mm, diâmetro distal de no máximo 5,0 cinco mm e comprimento de trabalho de aproximadamente 600 mm. Dotado de canal de trabalho com diâmetro de no mínimo 2,0 mm e comprimento total de no mínimo 850 mm. Devem acompanhar o equipamento: 01 um limpador de lente, 01 uma escova para limpeza, mala para transporte e acondicionamento do equipamento, cabos, conectores e adaptadores necessários ao funcionamento do equipamento, fonte de luz de no mínimo 175 W, com ajuste da intensidade luminosa, cabo de fibra ótica com conectores e 01 uma lâmpada reserva.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010927-Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
CEP: 19500-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6685 - MARTINÓPOLIS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 200.000,00	V.TOTAL: R\$ 200.000,00
OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de auto teste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: 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). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. Monitor Multiparâmetro para uso em pacientes neonatais, pediátricos a adultos. Pré-configurado com no mínimo monitorização de ECG, Respiração, Saturação de O2, Pressão não-invasiva, Temperatura, Capnografia e Pressão invasiva. Monitor com display colorido em LCD de no mínimo 10 polegadas. Deverá monitorar CO2, NO2 e gases anestésicos diretamente no monitor ou em módulo a parte. Deverá acompanhar todos os acessórios mínimos e demais acessórios para o perfeito funcionamento do equipamento. Deve possuir bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011422-Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
CEP: 19500-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6685 - MARTINÓPOLIS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 160.000,00	V.TOTAL: R\$ 160.000,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento transportável sobre rodízios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico. Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M, Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo. Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD ou LED com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 490 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga. HD ou SSD interno de no mínimo 500 GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Conectividade de rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Gravação disponível em CD/DVD-RW ou memória USB ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: Impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003020-Foco Cirúrgico de Teto				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
CEP: 19500-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6685 - MARTINÓPOLIS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 70.000,00	V.TOTAL: R\$ 140.000,00
OBSERVAÇÃO: Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas, com lâmpadas de LED e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações a seguir: fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da mesa cirúrgica) com o foco perpendicular à mesma (iluminação de cavidades); Para sustentação das cúpulas não deve ser empregado sistema de contrapesos, mas sim, sistema de freio adequado que permita que a cúpula fique estável na posição em que foi colocada; Sistema de suspensão leve, facilitando o movimento e fornecendo rápida estabilidade; Cada cúpula deverá ser dotada com sistema de iluminação por luz branca fria LED, fornecendo luz corrigida de cor próxima ao branco natural; Emprego de sistema de redução de sombra; Filtragem eficiente de raios infravermelhos e redução de radiação ultravioleta; O índice de reprodução de cores deve ser de 90 ou maior e temperatura de cor de 4200 K ou maior;. As duas cúpulas deverão ter diâmetro não inferior a 600 mm. A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser de 160.000 Lux, medidos a 1 (um) metro de distância. A iluminação do campo deve ser perfeita e isenta de sombras; Cada cúpula deve possuir sistema eletrônico de controle da intensidade luminosa disposto no próprio braço da cúpula com a utilização de teclado tipo membrana de fácil higienização; Proteção do sistema eletrônico com fusível substituível; Manopla de focalização facilmente retirável sem a utilização de ferramentas e autoclavável, permitindo ajuste pelo cirurgião durante o procedimento; Diâmetro de campo focal ajustável de 200 mm ou maior, para cada uma das cúpulas; As cúpulas devem ser providas de sistema de dissipação de calor voltada para fora do campo cirúrgico, impedindo aumento de temperatura sobre o cirurgião e paciente; Vida útil do sistema de iluminação LED maior que 100.000 horas. Acessórios 06 manoplas autoclaváveis. ESPECIFICAR: SIMESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010795-Foco Cirúrgico de Solo Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
CEP: 19500-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6685 - MARTINÓPOLIS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00
OBSERVAÇÃO: TIPO SISTEMA DE EMERGÊNCIA E BATERIA: LED MÍNIMO 131.000 LUX POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
CEP: 19500-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6685 - MARTINÓPOLIS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00
OBSERVAÇÃO: Bisturi eletrônico microprocessado com potência mínima de 300W, com recursos que permita proteger o paciente contra queimaduras. Deve apresentar painel a prova de líquidos. Deve possuir no mínimo as funções monopolar e bipolar. O controle da potência deve ser realizado por meio da caneta e/ou pedal. Deve permitir no mínimo as seguintes operações: Corte puro (300W), Blend (130W), Coagulação (120W) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte e 01 pedal bipolar.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000071-Aspirador de Secreções Elétrico Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236				
CEP: 19500-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6685 - MARTINÓPOLIS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 3.500,00	V.TOTAL: R\$ 10.500,00
OBSERVAÇÃO: FLUXO DE ASPIRAÇÃO VÁLVULA DE SEGURANÇA FRASCO BATERIA SUPORTE COM RODÍZIOS MANÔMETRO: DE 20 A 30 LPM POSSUI TERMOPLÁSTICO RECARREGÁVEL BIVOLT.NÃO POSSUI POR SER PORTÁTIL. ATÉ 3,5KG POSSUI				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 750.000,00	R\$ 750.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:		R\$ 750.000,00		

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:

23_Diário Oficial da União Extrato do Convênio.pdf

Termo do Convênio nº 945699.pdf