



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREgov

Nº / ANO DA PROPOSTA:

006836/2020

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

Devido ao aumento em nossos atendimentos nas especialidades as quais ofertamos com serviço de complementaridade dos serviços prestados pela gestão municipal, a aquisição dos instrumentos solicitados servirão para substituição de instrumento obsoleto, melhoria em nosso bloco cirúrgico e em outras áreas de nossa unidade, e conseqüentemente esperamos melhorar cada vez mais os atendimentos a nossos pacientes.

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

Considerando a importância de garantir a todos os pacientes, entre eles parturientes e RN de forma a contribuir para uma atenção qualificada, segura e contribuindo para melhoria dos equipamentos do serviço, de forma a treinar os profissionais para melhor utilização dos mesmos. Os equipamentos a serem adquiridos passarão por manutenções preventivas de forma a contribuir para aumento do tempo de utilização em condições favoráveis, garantindo maior qualidade ao atendimento dos usuários do SUS.

PÚBLICO ALVO:

Os pacientes usuários do SUS compreendem o público alvo da proposta.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Diante do aumento da demanda de pacientes do SUS, onde os equipamentos são utilizados com mais frequência, causando a necessidade de substituição dos mesmos. Existindo a necessidade de renovação do parque tecnológico da unidade, Onde serão beneficiados com a melhoria dos serviços, aumentando a qualidade e segurança para o paciente.

RESULTADOS ESPERADOS:

Aumento da qualidade dos serviços prestados aos pacientes do SUS, gerando condição de oferecer atendimento com qualidade e segurança aos pacientes..

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.148.394-**	NOME DO RESPONSÁVEL: MARCELO LOPES		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE			CEP DO RESPONSÁVEL: *****-***

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 10.241.503/0001-02					
Razão Social do Proponente: HOSPITAL INFANTIL PALMIRA SALES					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA CAP JOAO LEITE, S/N					
Cidade: GARANHUNS	UF: PE	Código Município: 2419	CEP: 55293310	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 8737629255
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: 0052-3		Conta Corrente: 0030033187	
CPF do Responsável: ***.938.483-**	Nome do Responsável: COSMA JESUS				
Endereço do Responsável: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE				CEP do Responsável: *****_***	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 600.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2020	R\$ 600.000,00
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:	11/12/2020	
FIM DE VIGÊNCIA:	04/07/2024	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2024	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 20.0	Valor: R\$ 600.000,00
Início Previsto: 11/12/2020		Término Previsto: 04/07/2024	Valor Global: R\$ 600.000,00
UF: PE	Município: 2419 - GARANHUNS		CEP:
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 20.0 UN		Valor: R\$ 600.000,00	Início Previsto: 11/12/2020
			Término Previsto: 05/07/2023

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro		ANO: 2021
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 264.390,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 264.390,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Fevereiro		ANO: 2023
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 244.500,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 244.500,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Março		ANO: 2023
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 91.110,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 91.110,00	PARCELA Nº: 3

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO HOSPITAL INFANTIL PALMIRA SALES

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CAP JOAO LEITE				
CEP: 55292-200	UF: PE	MUNICÍPIO: 2419 - GARANHUNS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.200,00	V.TOTAL:	R\$ 301.000,00
OBSERVAÇÃO: Ventilador pulmonar microprocessado montado em base móvel, provida de rodízio com freios; &#9679; Capacidade de ventilar pacientes adultos até obesidade mórbida, pediátricos e neonatais; &#9679; Tela colorida touch screen com no mínimo 12 polegadas que permita ajuste de angulação e rotação; &#9679; Mínimo de três curvas gráficas simultaneamente em tempo real. Curvas: curva pressão x tempo, fluxo x tempo, curva volume x tempo; loops pressão x volume, fluxo x volume; com análise congelada de cada curva e laço; &#9679; Alarmes audiovisuais com priorização em três níveis de hierarquia. Volume de alarme ajustável; opção para silenciar temporariamente os alarmes; &#9679; Software em português que seja capaz de fazer autoteste compensar a complacência do circuito e verificar vazamentos no mesmo; &#9679; Os parâmetros devem ser monitorados por sensor de fluxo distal interno ao equipamento. Nenhum parâmetro deve ser monitorado através de sensores proximais ao paciente (no Y), com exceção de pacientes neonatais, em que o equipamento poderá utilizar esse tipo de sensor; &#9679; Opção de pausa inspiratória; &#9679; Opção de modo de espera sem alteração dos parâmetros; &#9679; Blender interno com ajuste eletrônico; &#9679; Bateria recarregável de duração igual ou superior a 60 minutos e com informação na tela da carga da bateria; &#9679; Alimentação bivolt automático ou 220V? 60Hz. Possui os seguintes modos ventilatórios: &#9679; Ventilação controlada por volume (VCV - Assistido/controlado, SIMV); &#9679; Ventilação controlada por pressão (PCV- Assistido/controlado, SIMV); &#9679; Ventilação controlada a pressão Bipap ou Bi-fásica, que permita ventilação espontânea; &#9679; Ventilação não-invasiva com compensação de fugas; &#9679; Ventilação pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) invasivo e não invasivo; &#9679; Ventilação em PSV com possibilidade de ajuste da ciclagem de Pressão de Suporte. Com ajuste dos seguintes parâmetros ventilatórios e faixas mínimas: &#9679; Volume corrente de 20 a 2.000 mL; &#9679; Pressão inspiratória de 1 a 60 cmH2O (sem considerar a PEEP); &#9679; Pressão de suporte de 1 a 60 cmH2O (sem considerar a PEEP); &#9679; Frequência respiratória de 5 a 120 rpm; &#9679; PEEP/CPAP de 0 até 50; &#9679; FiO2 de 21 a 100%; &#9679; Tempo inspiratório de 0,3 a 5 segundos; &#9679; Relação I:E; &#9679; Fluxo inspiratório; &#9679; Sensibilidade por fluxo e por pressão; &#9679; Tempo de subida ajustável ou controle de tempo inspiratório de subida em todas as modalidades controladas a pressão. Parâmetros monitorados: &#9679; Frequência respiratória, &#9679; Volume corrente, &#9679; Volume minuto, &#9679; Pressão média nas vias aéreas, &#9679; Pressão de platô, &#9679; Pressão de pico, &#9679; Complacência e resistência, &#9679; Relação I:E, &#9679; FiO2, &#9679; PEEP e auto PEEP, &#9679; Índice de desmame.				

Alarmes
#9679; Frequência respiratória alta e baixa,
#9679; Volume corrente alto e baixo,
#9679; Volume minuto alto e baixo,
#9679; Pressão inspiratória alta,
#9679; Apneia (ajustável),
#9679; Falha de suprimento de gases,
#9679; Falha de energia e bateria em uso,
#9679; Bateria baixa.

Acompanha:
#9679; Circuitos respiratórios adulto e pediátrico, reutilizáveis e autoclaváveis;
#9679; Braço articulado,
#9679; Válvula de exalação,
#9679; Filtros inspiratórios e expiratórios reutilizáveis (quando aplicável),
#9679; 05 sensores de fluxo (quando aplicável),
#9679; Mangueiras de Ar e O2.
ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CAP JOAO LEITE				
CEP: 55292-200	UF: PE	MUNICÍPIO: 2419 - GARANHUNS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 4.620,00	V.TOTAL: R\$ 9.240,00
OBSERVAÇÃO: RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, GAVETAS: NO MÍNIMO 3. SUPORTE DE SORO: POSSUI. RÉGUA DE GASES: NÃO POSSUI				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000537-Incubadora Neonatal (estacionária)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CAP JOAO LEITE				
CEP: 55292-200	UF: PE	MUNICÍPIO: 2419 - GARANHUNS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 7,00	V. UNITÁRIO: R\$ 29.000,00	V.TOTAL: R\$ 203.000,00	
OBSERVAÇÃO: Incubadora neonatal, possuindo dois modos de operação (AR e RN) Cúpula ● Cúpula em acrílico transparente de paredes duplas para evitar a perda de calor por irradiação. ● Possui pelo menos 5 portinholas ovais com trincos sobre guarnição de material atóxico. ● Possuir pelo menos uma portinhola do tipo íris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores, possuir passa-tubos nas laterais da cúpula, permitindo o acesso de cabos e circuitos para o paciente ● Possuir trava de segurança e/ou mecanismo de amortecimento para fechamento suave da cúpula para evitar acidentes. ● Possuir porta de acesso rebatível. ● Sistema de circulação de ar dentro da cúpula. Leito ● Leito do paciente construído em material plástico, atóxico e radiotransparente, permitindo o procedimento de radiografia sem remover o paciente. ● Carga máxima do leito de pelo menos 7kg com dimensões aproximadas de 60cm de comprimento e 40cm de largura. ● Ajustes do leito nas posições mínimas de Trendelemburg e Proclive, sem abrir a cúpula; possibilidade de deslocamento do leito para fora da cúpula, na parte frontal, através de trilhos, com trava de segurança; ● Possuir colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente; com capa de materiais atóxicos e auto extingüíveis; ● Não possuir cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfecção; Painel de controle ● Painel de controle microprocessado de fácil acesso e remoção para manutenção e calibração, ● Possuir display de LCD ou LEDs que apresente as informações dos parâmetros monitorados; ● Servo Controle de temperatura do ar ATC (Temperatura do ar controlada) e de pele ITC (Temperatura do RN Controlada), servo controle contínuo de umidade relativa do ar; ● Indicação das temperaturas medidas e ajustadas de pele e ar, pelo menos. ● Tempo de pré aquecimento de incubadora menor que 50 minutos ● Faixa de controle de O2 entre 21% e 65%, faixa de controle de umidade de 30% a 95%. ● Memorização dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia. ● Alarmes de indicação visual e sonoro de no mínimo: alta temperatura ar/pele; baixa temperatura ar/pele; falta de circulação do ar; hipotermia e hipertermia, desconexão do sensor à pele do paciente, falta de sensor, falta de energia. Possuir tecla para silenciar alarmes momentaneamente. ● Desligamento automático em caso de alta temperatura; Sistema de segurança; Acompanha: ● Suporte com rodízios e freios; ● Suporte de soro; ● Todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento. Alimentação elétrica de 220V ou bivolt automático. Equipamento de Classe I, tipo BF, com proteção contra penetração de água e partículas IPX0 ou IPX33. Equipamento deve atender as normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; NBR IEC 60601-1-6; NBR IEC 60601-1-8; NBR IEC 60601-2-20; IEC 61000-3-2; IEC 61000-3-3; IEC 61000-4-2; IEC 61000-4-3; IEC 61000-4-4; IEC 61000-4-5; IEC 61000-4-6; IEC 61000-4-8; IEC 61000-4-11; CISPR 11. ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CAP JOAO LEITE				
CEP: 55292-200	UF: PE	MUNICÍPIO: 2419 - GARANHUNS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00
OBSERVAÇÃO: COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, BATERIA: POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, MARCAPASSO/MODULO DEA/OXIMETRIA: POSSUI/POSSUI/NÃO POSSUI, PÁS INTERNAS: NÃO POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000071-Aspirador de Secreções Elétrico Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CAP JOAO LEITE				
CEP: 55292-200	UF: PE	MUNICÍPIO: 2419 - GARANHUNS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 5.350,00	V.TOTAL: R\$ 16.050,00
OBSERVAÇÃO: FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM, VÁLVULA DE SEGURANÇA: POSSUI, SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI, FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000451-Eletrocardiógrafo				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CAP JOAO LEITE				
CEP: 55292-200	UF: PE	MUNICÍPIO: 2419 - GARANHUNS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 10.710,00	V.TOTAL: R\$ 10.710,00
OBSERVAÇÃO: CANAIS/OPERAÇÃO/COMUNICAÇÃOCOMCOMPUTADOR/COMPUTADOR/CONECTIVIDADEWIFI/IMPRESSÃODIRETA NO EQUIPAMENTO: 12 CANAIS/ DIRETO NO CONSOLE/POSSUI/ NÃO POSSUI COMPUTADOR / SEM CONECTIVIDADE WI-FI/ 12 CANAIS, ACESSÓRIO(S): 2 CABO DE ECG				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 600.000,00			

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:

Diario_Oficial_da_Uniao_Extrato_do_Convenio.pdf

Termo Convênio 898511-2020.pdf

Termo do Convênio.pdf

Diário Oficial da União Extrato do Convênio.pdf