



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

006751/2020

**OBJETO:**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:**

O HCFMUSP é um dos maiores complexos hospitalares da América Latina, tanto na assistência e no campo de formação profissional, quanto na pesquisa científica. A assistência aos pacientes do SUS é efetuada por meio de atividades de promoção da saúde e de prevenção e tratamento de doenças, com atendimento nas áreas ambulatoriais, emergência e urgência, serviços de apoio diagnóstico, internações hospitalares, clínicas e cirúrgicas, assistência farmacêutica e reabilitação física (CNES 2078015).

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

Expansão do parque tecnológico de computadores, visando a implantação do Prontuário Eletrônico nas clínicas ambulatoriais do maior Instituto do Complexo Hospitalar, tendo como principal objetivo buscar a informatização do atendimento ao paciente, maior agilidade, além de poder contar com dados mais estruturados para que possam auxiliar as áreas de pesquisas com o objetivo de contribuir com a descoberta de novos tratamentos e melhora na qualidade de vida dos usuários do Sistema único de Saúde.

**PÚBLICO ALVO:**

Pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) que de alguma forma são ou serão atendidos pelo Complexo Hospitalar e usufruem da estrutura de tecnologia.

**PROBLEMA A SER RESOLVIDO:**

A implantação do Prontuário Eletrônico nestes ambulatorios visa a informatização de todas as clínicas, fazendo com que seja reduzida a quantidade de prontuários em papel, maior simplicidade e agilidade no atendimento, além de poder contar com dados mais estruturados para que possam auxiliar as áreas de pesquisas.

**RESULTADOS ESPERADOS:**

Atualização e expansão do parque tecnológico de computadores, melhor velocidade no atendimento ao paciente do Complexo Hospitalar, além de renovação tecnológica.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>CONCEDENTE:</b><br>36000   | <b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b><br>MINISTERIO DA SAUDE |   |
| <b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b><br>734.125.037-20  | <b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b><br>EDUARDO PAZUELLO                      |   |
| <b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b><br>Ed. Sede Ministério da Saúde Gabinete Secretaria Executiva |  | <b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b><br>71058-900 |

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

|   |                  |  |                         |   |                                    |
|---|------------------|--|-------------------------|---|------------------------------------|
| <b>PROponente:</b><br>56.577.059/0001-00                                      |                  |  |                         |   |                                    |
| <b>Razão Social do Proponente:</b><br>FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA          |                  |  |                         |   |                                    |
| <b>Endereço Jurídico do Proponente:</b><br>AVENIDA REBOUCAS, 381              |                  |  |                         |   |                                    |
| <b>Cidade:</b><br>SAO PAULO   | <b>UF:</b><br>SP | <b>Código Município:</b><br>7107                     | <b>CEP:</b><br>05401000 | <b>E.A.:</b><br>Entidade Privada<br>sem fins lucrativos | <b>DDD/Telefone:</b><br>1130164949 |
| <b>Banco:</b><br>001 - BANCO DO BRASIL SA                                     |                  | <b>Agência:</b><br>1897-X                            |                         | <b>Conta Corrente:</b><br>198498                        |                                    |
| <b>CPF do Responsável:</b><br>004.953.448-34                                  |                  | <b>Nome do Responsável:</b><br>FLAVIO FAVA DE MORAES |                         |   |                                    |
| <b>Endereço do Responsável:</b><br>AVENIDA ANGELICA, 1173, 16 - SANTA CECILIA |                  |  |                         | <b>CEP do Responsável:</b><br>01227100                  |                                    |

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

|   |                |                |
|---|----------------|----------------|
| <b>VALOR GLOBAL:</b>                              | R\$ 100.000,00 |                |
| <b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>                    | R\$ 0,00       |                |
| <b>VALOR DOS REPASSES:</b>                        | Ano            | Valor          |
|   | 2020           | R\$ 100.000,00 |
| <b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>         | R\$ 0,00       |                |
| <b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b> | R\$ 0,00       |                |
| <b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>         | R\$ 0,00       |                |
| <b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>                        | 16/10/2020     |                |
| <b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>                           | 25/11/2022     |                |
| <b>VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:</b>                   | 2022           |                |

**6 - PLANO DE TRABALHO**

**Meta nº: 1**

|   |                                     |                                       |  |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes         |                                     |                                       |  |
| <b>Unidade de Medida:</b> UN  | <b>Quantidade:</b> 22.0             | <b>Valor:</b>                         | R\$ 100.000,00                         |
| <b>Início Previsto:</b> 16/10/2020  | <b>Término Previsto:</b> 25/11/2022 | <b>Valor Global:</b>                  | R\$ 100.000,00                         |
| <b>UF:</b> SP   | <b>Município:</b> 7107 - SAO PAULO  | <b>CEP:</b>                           |  |
| <b>Endereço:</b>  |                                     |                                       |  |
| <b>Etapa/Fase nº:</b> 1   |                                     |                                       |  |
| <b>Especificação:</b> Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                                     |                                       |  |
| <b>Quantidade:</b><br>22.0 UN   | <b>Valor:</b><br>R\$ 100.000,00     | <b>Início Previsto:</b><br>16/10/2020 | <b>Término Previsto:</b><br>25/11/2022 |

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

|   |                                     |                      |
|---|-------------------------------------|----------------------|
| <b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Outubro                                      |                                     | <b>ANO:</b> 2021     |
| <b>META Nº:</b> 1   | <b>VALOR DA META:</b> R\$ 97.840,00 |                      |
| <b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                                     |                      |
| <b>VALOR DO REPASSE:</b>  | R\$ 97.840,00                       | <b>PARCELA Nº:</b> 1 |
| <b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Novembro                                     |                                     | <b>ANO:</b> 2021     |
| <b>META Nº:</b> 1   | <b>VALOR DA META:</b> R\$ 1.520,00  |                      |
| <b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                                     |                      |
| <b>VALOR DO REPASSE:</b>  | R\$ 1.520,00                        | <b>PARCELA Nº:</b> 2 |
| <b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Agosto                                       |                                     | <b>ANO:</b> 2022     |
| <b>META Nº:</b> 1   | <b>VALOR DA META:</b> R\$ 640,00    |                      |
| <b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                                     |                      |
| <b>VALOR DO REPASSE:</b>  | R\$ 640,00                          | <b>PARCELA Nº:</b> 3 |

**8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO  
FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA**

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

|   |                          |                                    |                                    |                               |
|---|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002274-Computador (Desktop-Básico)   |                          |                                    |                                    |                               |
| <b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Instrumento   |                          |                                    | <b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052 |                               |
| <b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS   |                          |                                    |                                    |                               |
| <b>CEP:</b> 05403-010   | <b>UF:</b> SP            | <b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO |                                    |                               |
| <b>UNIDADE:</b> UN  | <b>QUANTIDADE:</b> 20,00 | <b>V. UNITÁRIO:</b>                | R\$ 4.924,00                       | <b>V.TOTAL:</b> R\$ 98.480,00 |
| <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL. A placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO</p> |                          |                                    |                                    |                               |
| <b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002138-Armário   |                          |                                    |                                    |                               |
| <b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Instrumento   |                          |                                    | <b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052 |                               |
| <b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS   |                          |                                    |                                    |                               |
| <b>CEP:</b> 05403-010   | <b>UF:</b> SP            | <b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO |                                    |                               |
| <b>UNIDADE:</b> UN  | <b>QUANTIDADE:</b> 2,00  | <b>V. UNITÁRIO:</b>                | R\$ 760,00                         | <b>V.TOTAL:</b> R\$ 1.520,00  |
| <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> DIMENSÕES/ PRATELEIRAS: ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04, CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA: 40 Kg, MATERIAL DE CONFECÇÃO: MADEIRA OU SIMILAR</p>   |                          |                                    |                                    |                               |

### 10 - 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                |
| <b>TOTAL GERAL:</b> | <b>R\$ 100.000,00</b> |                |                               |                         |

## 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:**

Diario Oficial da União Convênio nº. 898771.pdf

Termo de Convênio nº. 898771.pdf