



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

035328/2023

**OBJETO:**

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

**CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:**

O HCFMUSP (CNES 2078015) é uma autarquia de regime especial do Governo do Estado de São Paulo, vinculada à Secretaria de Estado da Saúde, para fins de cooperação administrativa, e associada à Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, para fins de suporte ao ensino, pesquisa e assistência à comunidade. Um importante Centro de Atendimento Terciário que atende em sua maioria pacientes do Sistema Único de Saúde, dando vazão às necessidades encaminhadas pela Secretaria de Saúde.

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

Esta proposta tem como objetivo incorporar equipamentos avançados à Instituição para melhor atendimento aos pacientes do SUS, o que contribuirá para reduzir o tempo em fila de espera e agilizar o tempo dos procedimentos, além de garantir a eficácia e a segurança dos procedimentos cirúrgicos.

**PÚBLICO ALVO:**

Este equipamento será utilizado em procedimentos cirúrgicos nas áreas: Cirurgia Geral e Ortopédicas, atendendo a pacientes do Sistema Único de Saúde que necessitam de tratamentos cirúrgicos complexos e especializados.

**PROBLEMA A SER RESOLVIDO:**

O microscópio cirúrgico permite que o cirurgião principal e o médico assistente visualizem detalhes, dando mais segurança aos profissionais na tomada de decisão na hora do procedimento.

**RESULTADOS ESPERADOS:**

O resultado esperado é menor tempo cirúrgico, redução da morbidade e menor risco de sequelas operatórias, propiciando tratamento com maior qualidade e segurança para os pacientes.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE	
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 425.005.407-15	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> NISIA VERONICA TRINDADE LIMA	
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> Gabinete da Ministra, Bloco G, Sede		<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 70058-900

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 56.577.059/0001-00					
<b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b> FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b> AVENIDA REBOUCAS, 381					
<b>CIDADE:</b> SAO PAULO	<b>UF:</b> SP	<b>CÓDIGO MUNICIPAL:</b> 7107	<b>CEP:</b> 05401000	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/TELEFONE:</b> 1130164949
<b>BANCO:</b> 001 - BANCO DO BRASIL SA		<b>AGÊNCIA:</b> 1897-X	<b>CONTA CORRENTE:</b> 210536		
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 013.168.298-98	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> ARNALDO HOSSEPIAN SALLES LIMA JUNIOR				
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> RUA PENNSILVANIA, 742, AP 152 - BROOKLIN				<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 04564000	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 1.000.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2023	R\$ 1.000.000,00
<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>	09/11/2023	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	02/05/2025	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2025	

**5 - PLANO DE TRABALHO****Meta nº: 1**

<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
<b>Unidade de Medida:</b> UN	<b>Quantidade:</b> 2.0	<b>Valor:</b>	R\$ 1.000.000,00
<b>Início Previsto:</b> 09/11/2023	<b>Término Previsto:</b> 02/05/2025	<b>Valor Global:</b>	R\$ 1.000.000,00
<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> 2.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 1.000.000,00	<b>Início Previsto:</b> 09/11/2023	<b>Término Previsto:</b> 02/05/2025

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

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2023
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 1.000.000,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	<b>PARCELA Nº:</b> 1

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

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000390-Microscópio Cirúrgico				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA REBOUCAS, 381				
<b>CEP:</b> 05401-000	<b>UF:</b> SP	<b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 2,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 500.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 1.000.000,00	
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Equipamento: Microscópio Cirúrgico                  Especificação Técnica:                  Estativa:                  Estativo móvel e articulada para proporcionar máxima versatilidade e área de trabalho                  Base de estativa apoiada por no mínimo 04 (quatro) roletes, os quais devem possuir freio                  Braço articulado retrátil com sistema de contrapeso ou similar para fácil manuseio                  Deve possuir alto grau de liberdade de movimentos rotacionais nos seus eixos e possibilidade de travamento em diversas posições conforme a necessidade                  Sistema de Auto Balanceamento                  Rotação mínima da coluna de 340°                  Altura máxima de até 2250mm                  Altura da objetiva com relação ao chão de no mínimo 795mm a 1650mm                  Comprimento máximo de 1600mm da base à objetiva                  Freio manual                  Com acoplamento de observação secundária                  Tubo Binocular:                  Binocular com possibilidade de inclinação na faixa mínima de 0° a 180°;                  Iluminação:                  Coaxial através de fibra ótica;                  Controle variável de iluminação;                  Fonte de com lâmpada Xenon de potência de 300W, ventilação forçada e com lâmpada reserva Xenon integrada com sistema de troca rápida sem a necessidade de ferramentas e sistema para contagem de horas de uso das lâmpadas (horímetro), no equipamento ou luz LED, com no mínimo 3 lâmpadas, com duração de 40 mil horas                  Cabo de fibra ótica da fonte para a cabeça do microscópio                  Focalização e distância de trabalho:                  Sistema Zoom motorizado                  Sistema de Objetiva variável motorizada com distância de trabalho mínima 200 mm a 625 mm Controle dos movimentos do foco e zoom, intensidade luminosa, desbloqueio dos movimentos nas mãos através de Joystick e/ou por Botões                  Diafragma de campo luminoso                  Sistema de observação secundária (Carona) que permite o uso lateral e frente à frente com inclinação e rotação nos 3 eixos, 360°                  Sistema de imagem:                  Adaptador para Câmera de Vídeo                  Câmera de Vídeo Full HD 3CCD, dentro da cabeça da ótica, com saída de sinal de vídeo HD-SDI, DVI ou HDMI                  Monitor LCD, TFT ou LED de no mínimo 24", touchscreen, para visualização de imagens geradas pela câmera de vídeo e com as configurações do equipamento com software em português                  Acessórios:                  Pedal multifuncional com conexão sem fio e de, no mínimo, 12 funções.ESPECIFICAR: SIM</p>				

## 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.000.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>			

## 10 - 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

## 11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

**Aprovado**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Concedente  
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

## 12 - ANEXOS