



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

035330/2023

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

Com a existência de filas cirúrgicas e a necessidade de atendimento de alta complexidade em transplantes de órgãos abdominais e cirurgias gastrointestinais no SUS, o USG irá agilizar o tratamento e diagnóstico de forma segura e eficiente, reduzindo o Tempo Médio de Permanência e maior rotatividade dos leitos, e a realização de exames de ultrassom pulmonar e cardíaco, avaliação do sistema urinário, identificação da presença de derrames e auxílio de procedimentos invasivos na beira do leito.

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

A Divisão de Transplantes de Fígado e Órgãos do Aparelho Digestivo do HCFMUSP atua em acordo com as Diretrizes do MS e SES e seus Programas, oferecendo serviços especializados aos pacientes enviados via CROSS com necessidade de assistência e diagnósticos de doenças do Aparelho Digestivo e Transplante de Órgãos Abdominais em Unidades de Saúde alta complexidade.

PÚBLICO ALVO:

Pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva da Divisão de Transplantes de Fígado e Órgãos do Aparelho Digestivo do HCFMUSP.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Atualmente temos apenas um equipamento de ultrassonografia disponível para utilização na unidade, que além de não cobrir de forma adequada a demanda existente, não garante back-up em situações de urgência ou manutenção. A aquisição de um novo equipamento permitirá melhor planejamento dos procedimentos beira leito e garantirá atendimento em casos de necessidade de retirada de um dos consoles para conserto, sem prejuízos para os pacientes internados.

RESULTADOS ESPERADOS:

Espera-se garantir de forma integral os atendimentos beira leito na Unidade e suprir as necessidades da área em ocasiões de ausência do equipamento existente em situações de manutenção.

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: 56.577.059/0001-00 | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA | | | | | |
| ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: AVENIDA REBOUCAS, 381 | | | | | |
| CIDADE: SAO PAULO | UF: SP | CÓDIGO MUNICÍPIO: 7107 | CEP: 05401000 | E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos | DDD/TELEFONE: 1130164949 |
| BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA | | AGÊNCIA: 1897-X | CONTA CORRENTE: 210544 | | |
| CPF DO RESPONSÁVEL: 013.168.298-98 | NOME DO RESPONSÁVEL: ARNALDO HOSSEPIAN SALLES LIMA JUNIOR | | | | |
| ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA PENSILVANIA, 742, AP 152 - BROOKLIN | | | | CEP DO RESPONSÁVEL: 04564000 | |

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

| | | |
|---|----------------|----------------|
| VALOR GLOBAL: | R\$ 100.000,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DOS REPASSES: | Ano | Valor |
| | 2023 | R\$ 100.000,00 |
| 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: | 09/11/2023 | |
| FIM DE VIGÊNCIA: | 02/05/2025 | |
| VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: | 2025 | |

5 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Unidade de Medida: UN | Quantidade: 1.0 | Valor: | R\$ 100.000,00 |
| Início Previsto: 09/11/2023 | Término Previsto: 02/05/2025 | Valor Global: | R\$ 100.000,00 |
| UF: SP | Município: 7107 - SAO PAULO | CEP: | |
| Endereço: | | | |
| Etapa/Fase nº: 1 | | | |
| Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Quantidade: 1.0 UN | Valor: R\$ 100.000,00 | Início Previsto: 09/11/2023 | Término Previsto: 02/05/2025 |

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

| | |
|---|--------------------------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Dezembro | ANO: 2023 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: R\$ 100.000,00 |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | |
| VALOR DO REPASSE: | PARCELA Nº: 1 |

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

| | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011422-Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA REBOUCAS, 381 | | | | |
| CEP: 05401-000 | UF: SP | MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 100.000,00 | V.TOTAL: | R\$ 100.000,00 |
| <p>OBSERVAÇÃO: 1. Características Mínimas: Equipamento de Ultrassom Portátil para a realização de exames de ultrassonografia geral: Obstétrico; Ginecológico; Abdômen; Cardíaco; Vascular; Pequenas partes; Musculoesquelético; Nervos; Mama. Equipamento não deve ultrapassar 6,5 kg com transdutor e bateria instalados</p> <p>2. Modo de Imagem: Bi-dimensional; Otimização automática de imagens no modo 2D; Modo M; Doppler; Color e Color Power; Doppler pulsado; Doppler contínuo; Imagem Harmônica Tecidual;</p> <p>3. Interface com o usuário: Monitor de LCD com diagonal mínima de 10?; Teclado com controles agrupados por aplicação, simples e de fácil interface.</p> <p>4. Modos de visualização: Zoom em tempo real; Cineloop de até 220 quadros.</p> <p>5. Carro: Móvel com rodízios com travas; Suportes para transdutores e recipientes de gel;</p> <p>6. Aquisição e processamento de imagens: Escala de 250 níveis de cinza; Todos os transdutores eletrônicos de banda larga; Mínimo 99000 canais; Frame Rate de no mínimo 1100;</p> <p>7. Armazenamento de imagens: Cartão de memória, não susceptível a vibrações mecânicas de pelo menos 16 Gb ou HD de no mínimo 120 GB; Exportação de imagens em formato compatíveis com PCs.</p> <p>8. Conectividade: Transferência Digital para PC via Pen Drive ou Rede Ethernet TCP/IP; Saída de áudio; Conexões para vídeo-printer ou gravador de vídeo; C-store; Print; Storage Commitment; Media storage; Modality Worklist;</p> <p>9. Transdutores: Todos os transdutores devem ser multifrequências e permitir a seleção eletrônica de diferentes frequências para o modo bidimensional (2D); Os transdutores devem ser aptos a utilizar os modos de imagem; Modo B; Modo M; Color Doppler; Doppler Espectral; Hum (01) Transdutor linear, faixa mínima de frequência de 6,0 a 12,0 MHz, para formação de imagens superficiais, vascular, mama, pequenas partes e nervo, com variação de 01 MHz para cima ou para baixo; Hum (01) Transdutor setorial, faixa mínima de frequência de 2,0 a 4,0 MHz, para formação de imagens cardíacas com variação de 01 MHz para cima ou para baixo; Hum (01) Transdutor convexo, faixa mínima de frequência de 2,0 a 5,0 MHz, para formação de imagens superficiais com variação de 01 MHz para cima ou para baixo;</p> <p>11. Acessórios: Cabo de alimentação com plugue padrão ABNT NBR14136; Fonte Bivolt automática; Bateria de Lítio, com no mínimo 30 minutos de autonomia; Caso o equipamento ofertado necessite de nobreak, a empresa vencedora deverá fornecer uma unidade compatível por equipamento.ESPECIFICAR: SIM</p> | | | | |

9 - 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 |
| TOTAL GERAL: | R\$ 100.000,00 | | | |

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