



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

059344/2023

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

CNES HCFMUSP (2078015). A proposta está em conformidade com a Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, respaldada pelas portarias nº 793/2012 e nº 835/2012, que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. Nosso objetivo é melhorar o diagnóstico e assistência ambulatorial especializada, proporcionando qualidade na assistência e melhora na funcionalidade dos pacientes, por meio da aquisição de novos equipamentos para estruturar o parque tecnológico.

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

A proposta de financiamento visa o tratamento de qualidade, alinhado à Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência. Diretrizes incluem qualidade de vida, assistência integral, prevenção de deficiências e capacitação. Está em conformidade com as portarias nº 793/2012 e nº 835/2012, que abrangem construção, ampliação, reforma e equipamentos. O investimento busca atender diversas áreas, com avaliações específicas e recursos terapêuticos adequados.

PÚBLICO ALVO:

Os serviços serão direcionados a pacientes do SUS com demanda terciária especializada nas áreas de Saúde da Mulher, Obstetrícia, Saúde do Idoso, Neurologia e Respiratória. Realizamos 15.500 atendimentos/ano em pessoas com deficiência e disfunções nas áreas supracitadas.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

A falta de equipamentos atualizados em nosso ambulatório ocasiona dificuldades para avaliações específicas e assistência ao paciente. Necessitamos de equipamentos de avaliação e assistência neuromuscular, cardiorrespiratória e eletroterapia para cuidado direto ao paciente. Além de equipamentos de informática para evolução em prontuário eletrônico, apresentação de recursos multimídia educativos e discussões de casos pelas equipes de saúde.

RESULTADOS ESPERADOS:

A aquisição dos equipamentos fornecerá ao ambulatório novas possibilidades de avaliação e diagnóstico fisioterapêutico nos pacientes atendidos, proporcionando ao plano terapêutico proposto a utilização de novas tecnologias para a assistência às pessoas com deficiência e disfunções, além de otimizar a organização das informações de forma informatizada e ao alcance de toda equipe e paciente. Não haverá ampliação dos serviços ou atendimento de demanda reprimida, somente adequação do atendimento.

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: FUNDAÇÃO 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: 210757 | |
| CPF do Responsável: 013.168.298-98 | Nome do Responsável: ARNALDO HOSSEPIAN SALLES LIMA JUNIOR | | | | |
| Endereço do Responsável: RUA PENNSILVANIA, 742, AP 152 - BROOKLIN | | | | CEP do Responsável: 04564000 | |

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

| | | |
|---|----------------|----------------|
| VALOR GLOBAL: | R\$ 299.909,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DOS REPASSES: | Ano | Valor |
| | 2023 | R\$ 299.909,00 |
| 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: | 29/11/2023 | |
| FIM DE VIGÊNCIA: | 22/05/2025 | |
| VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: | 2025 | |

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Unidade de Medida: UN | Quantidade: 131.0 | Valor: | R\$ 299.909,00 |
| Início Previsto: 29/11/2023 | Término Previsto: 22/05/2025 | Valor Global: | R\$ 299.909,00 |
| UF: SP | Município: 7107 - SAO PAULO | CEP: | |
| Endereço: | | | |
| Etapa/Fase nº: 1 | | | |
| Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Quantidade: 131.0 UN | Valor: R\$ 299.909,00 | Início Previsto: 29/11/2023 | Término Previsto: 22/05/2025 |

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

| | |
|---|--------------------------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Dezembro | ANO: 2023 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: R\$ 299.909,00 |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | |
| VALOR DO REPASSE: | R\$ 299.909,00 PARCELA Nº: 1 |

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

| | | | | |
|--|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000843-Estimulador Neuro-Muscular | | | | |
| 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: 10,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 2.960,00 | V.TOTAL: R\$ 29.600,00 |
| OBSERVAÇÃO: Equipamento digital, microprocessado com no mínimo 2 canais. Deve oferecer no mínimo as correntes TENS, FES, Corrente Russa. Deve possuir sistema de segurança para emissão das correntes no paciente e memória de dados. Deve acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: no mínimo 02 cabos para aplicação, cabo de força, no mínimo 04 eletrodos de borracha.ESPECIFICAR: SIM | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002980-Balança Antropométrica Adulto | | | | |
| 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\$ 1.800,00 | V.TOTAL: R\$ 1.800,00 |
| OBSERVAÇÃO: MODO DE OPERAÇÃO CAPACIDADE: DIGITAL ATÉ 200 KG, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA: ATÉ 2 METROS | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002345-Poltrona Hospitalar | | | | |
| 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: 2,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 2.000,00 | V.TOTAL: R\$ 4.000,00 |
| OBSERVAÇÃO: MAT. DE CONFECÇÃO ASSENTO E ENCOSTO CAPACIDADE RECLINAÇÃO: AÇO OU FERRO PINTADO ESTOFADO COURVIN DE 121 ATÉ 180 KG ACIONAMENTO PISTÃO A GÁS | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003068-Cicloergômetro | | | | |
| 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: 8,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 3.443,00 | V.TOTAL: R\$ 27.544,00 |
| OBSERVAÇÃO: Bicicleta Ergométrica Horizontal deve possuir painel com display em LCD e módulo eletrônico com no mínimo as seguintes funções: velocidade, tempo, distância, calorias; Capacidade de no mínimo 100 Kg; Suporte e apoio para as mãos com empunhadura emborrachada; Estrutura em aço com pintura eletrostática com alta resistência à corrosão ou superior; Assento e encosto ergonômicos e confeccionados em material impermeável com regulagem de distância dos pedais; Cinta para fixação do pé no pedal. A alimentação elétrica será definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001978-No-Break (Para Computador/Impressora) | | | | |
| 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: 3,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 1.022,00 | V.TOTAL: R\$ 3.066,00 |
| OBSERVAÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de, no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento.ESPECIFICAR: SIM | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003039-Dinamômetro | | | | |
| 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: 5,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 2.751,00 | V.TOTAL: R\$ 13.755,00 |
| OBSERVAÇÃO: Manual portátil, capacidade mínima de 50 kgf, divisões 500 gf, fabricado em aço, mostrador tipo relógio por leitura simples e direta.ESPECIFICAR: SIM | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010414-Medidor de Cuff | | | | |
| 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\$ 3.368,00 | V.TOTAL: R\$ 3.368,00 |
| OBSERVAÇÃO: Manômetro analógico e inflador para medição da pressão do cuff com variação da escala de no mínimo entre 0 a 100 cmH2O.ESPECIFICAR: SIM | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000494-Longarina | | | | |
| 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: 2,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 767,00 | V.TOTAL: R\$ 1.534,00 |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO DO ASSENTO E ENCOSTO NÚMERO DE ASSENTOS: AÇO 02 LUGARES | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000494-Longarina | | | | |
| 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: 14,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 767,00 | V.TOTAL: R\$ 10.738,00 |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO DO ASSENTO E ENCOSTO NÚMERO DE ASSENTOS: AÇO 02 LUGARES | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002980-Balança Antropométrica Adulto | | | | |
| 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\$ 1.800,00 | V.TOTAL: R\$ 1.800,00 |
| OBSERVAÇÃO: MODO DE OPERAÇÃO CAPACIDADE: DIGITAL ATÉ 200 KG, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA: ATÉ 2 METROS | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002274-Computador (Desktop-Básico) | | | | |
| 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: 15,00 | V. UNITÁRIO: | R\$ 4.624,00 | V.TOTAL: R\$ 69.360,00 |
| OBSERVAÇÃO: 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; Unidade de Armazenamento SSD 240 GB interface PCIe NVMe M.2, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2666MHz 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) (1920 x 1080 a 60Hz), entradas de video HDMI e display PORT, ângulos de visão vertical e horizontal mínimo de 178°. Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n/ac. 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.ESPECIFICAR: SIM | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000003-Esteira Ergométrica | | | | |
| 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: 5,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 8.792,00 | V.TOTAL: R\$ 43.960,00 | |
| OBSERVAÇÃO: Esteira Ergométrica. Motor de energia (pico): 2,5 HPM (CA), painel LCD. Display funções: Tempo, Calorias, Velocidade, Distância e Chave de Segurança, batimentos cardíacos, programas. Faixa de velocidade: 1 - 16 km/h (0,2 - 12,4 mph); Inclinação: 0 - 12%; superfície de corrida (cm): 128x42 mm; peso máximo do usuário: 130 kg, chave de segurança frontal, conta pelo menos dois rodízios para facilitar o deslocamento.ESPECIFICAR: SIM | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000699-Oxímetro de Pulso | | | | |
| 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: 4,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 3.440,00 | V.TOTAL: R\$ 13.760,00 | |
| OBSERVAÇÃO: TIPO: DE MESA COM 2 SENSORES DE 5' A 10' | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000085-Estetoscópio Adulto | | | | |
| 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: 10,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 378,00 | V.TOTAL: R\$ 3.780,00 | |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO DO AUSCULTADOR TIPO: AÇO INOXIDÁVEL DUPLO MATERIAL DE CONFECÇÃO DO AUSCULTADOR TIPO: AÇO INOXIDÁVEL DUPLO | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000699-Oxímetro de Pulso | | | | |
| 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: 6,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 3.440,00 | V.TOTAL: R\$ 20.640,00 | |
| OBSERVAÇÃO: TIPO: PORTÁTIL (DE MÃO) COM 2 SENSORES DE 3' A 6' | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002144-Cronômetro | | | | |
| 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: 9,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 55,00 | V.TOTAL: R\$ 495,00 | |
| OBSERVAÇÃO: TIPO: PROGRESSIVO E REGRESSIVO TIPO: PROGRESSIVO E REGRESSIVO | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000089-Esfigmomanômetro de Pedestal | | | | |
| 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: 8,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 1.029,00 | V.TOTAL: R\$ 8.232,00 | |
| OBSERVAÇÃO: TIPO/APLICAÇÃO/BRAÇADEIRA: ANERÓIDE/ADULTO/POSSUI TIPO APLICAÇÃO BRAÇADEIRA: ANERÓIDE ADULTO POSSUI | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010414-Medidor de Cuff | | | | |
| 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: 2,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 3.368,00 | V.TOTAL: R\$ 6.736,00 | |
| OBSERVAÇÃO: Manômetro analógico e inflador para medição da pressão do cuff com variação da escala de no mínimo entre 0 a 100 cmH2O.ESPECIFICAR: SIM | | | | |

| | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000910-Diapasão | | | | |
| 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: 8,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 120,00 | V.TOTAL: R\$ 960,00 | |
| OBSERVAÇÃO: COMPOSIÇÃO: COM CURSORESPECULOS: COM CURSOR | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002345-Poltrona Hospitalar | | | | |
| 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\$ 2.000,00 | V.TOTAL: R\$ 2.000,00 | |
| OBSERVAÇÃO: MAT. DE CONFECÇÃO ASSENTO E ENCOSTO CAPACIDADE RECLINAÇÃO: AÇO OU FERRO PINTADO ESTOFADO COURVIN ATÉ 120 KG ACIONAMENTO PISTÃO A GÁS | | | | |

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| NATUREZA DA DESPESA | | | | |
|---------------------|-----------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------|
| Código | Total | Recursos | Contrapartida Bens e Serviços | Rendimento de Aplicação |
| 449052 | R\$ 299.909,00 | R\$ 299.909,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL GERAL: | R\$ 299.909,00 | | | |

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