



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

068596/2023

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

A presente proposta contribuirá para o aprimoramento e qualificação da atenção especializada prestada pela Divisão de Ginecologia do Instituto Central do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP (CNES 2078015)..

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

A presente proposta visa melhorar o parque tecnológico da instituição para melhor atendimento ao SUS. O HCFMUSP atua no atendimento de alta complexidade, contribuindo para o alcance dos objetivos da Políticas Nacionais de Atenção Integral à Saúde.

PÚBLICO ALVO:

O perfil epidemiológico de atendimento é de pacientes SUS, que são encaminhados pelas redes assistenciais, inclusive de diversos estados brasileiros.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

A Divisão de Ginecologia conta ainda atualmente com equipamentos com tecnologia defasada, que não atendem plenamente as necessidades para realização de diagnóstico e tratamento cirúrgico minimamente invasivo das pacientes. A presente proposta resolverá este problema, melhor atendendo a paciente SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:

O resultado esperado é uma melhora qualitativa no atendimento a pacientes do SUS, melhorando a satisfação, além do aumento da precisão do diagnóstico por colposcopia e tratamento menos invasivo das afecções ginecológicas.

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 MUNICIPAL: 7107	CEP: 05401000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1130164949
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA		AGÊNCIA: 1897-X		CONTA CORRENTE: 211389	
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\$ 802.500,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2023	R\$ 802.500,00
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:	07/12/2023	
FIM DE VIGÊNCIA:	11/08/2026	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2026	

5 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 3.0	Valor:	R\$ 802.500,00
Início Previsto: 07/12/2023	Término Previsto: 11/08/2026	Valor Global:	R\$ 802.500,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 3.0 UN	Valor: R\$ 802.500,00	Início Previsto: 07/12/2023	Término Previsto: 11/08/2026

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

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2023
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 802.500,00
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: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 267.500,00	V.TOTAL: R\$ 802.500,00	
OBSERVAÇÃO:				
<p>1. Características Gerais: Sistema de Ultrassonografia transportável montado sobre rodízios com sistema de freios, puxador frontal e traseiro, digital de alta resolução com no mínimo de 22000 canais de processamento digitais, memória SSD integrada de no mínimo 500 GB, canais digitais de processamento, com teclado retrátil retroiluminado, para uso em exames ginecológicos com possibilidade de atualização de software por upgrade. Monitor de no mínimo 17 polegadas, LCD ou LED Full HD com braço articulado e tela digital ?touch screen? entre 10 polegadas a 13 polegadas, para acesso à funções secundárias e facilidade operacional e teclado alfanumérico.</p>				
<p>2. Características dos Transdutores: Conexão simultânea e ativa para no mínimo quatro transdutores; Transdutores Multifrequências em tecnologia de banda larga com seleção automática das frequências: Hum (01) Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz, com variação de +/- 1 MHz; Hum (01) Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz, com variação de +/- 1MHz; Hum (01) Transdutor Endocavitário Volumétrico que cubra a faixa mínima de frequência de 8 MHz a 12 MHz com no mínimo 220 (elementos) e ângulo de abertura mínimo de 180 graus; Hum (01) Transdutor Linear que atenda a frequência de 3 a 12 MHz, com variação de +/- 1MHz;</p>				
<p>3. Características Elétricas: 110V/220V ? 60Hz; Cabo de alimentação com plugue padrão ABNT NBR14136;</p>				
<p>4. Conectividade: DICOM 3.0; DICOM Worklist; DICOM Modality Performance Procedure Step (MPPS); DICOM Storage; DICOM Print (Gray Scale/Color) Gravação disponível em CD/DVD-RW ou memória USB ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática; Gravação de imagem em pen drive; Impressão direta; Pelo menos 32 Presets Programáveis pelo usuário;</p>				
<p>5. Acessórios: Hum (01) No Break compatível por equipamento; Cabo ECG- USB; Impressora a laser colorida;</p>				
<p>6. Assistência Técnica: A empresa vencedora deverá possuir assistência técnica competente no Brasil e indicar o representante exclusivo mais próximo do HCFMUSP. A empresa fornecedora deverá garantir o fornecimento de peças de reposição por pelo menos 5 (cinco) anos após a venda do equipamento; A empresa vencedora escolhida deverá realizar atualizações de software que se fizerem necessárias, sem ônus ao HC-FMUSP.</p>				
<p>7. Procedimento de recebimento, instalação, aceitação e treinamento do equipamento: Prazo de entrega de 60 dias; A empresa vencedora deverá desembalar, montar e instalar o equipamento na presença de um técnico do HC-FMUSP, de maneira a conferir a conformidade do equipamento com esta especificação; Ao término da instalação a empresa deverá realizar testes de desempenho mínimo, com emissão de relatório, que atestem que o mesmo seja considerado apto ao uso; A aceitação poderá ser condicionada ainda a realização de testes clínicos aplicáveis, com acompanhamento da empresa, para verificar a eficácia clínica do equipamento;</p>				

A empresa deverá fornecer, sem ônus, o treinamento de operação aos funcionários (médicos e operadores) do HCFMUSP quantas vezes for solicitado durante o período de garantia, e manual de operação em português.ESPECIFICAR: SIM

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 802.500,00	R\$ 802.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 802.500,00			

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