



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

035640/2024

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 da atenção especializada à saúde prestada pelo Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP) aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) em cirurgias e outros procedimentos (CNES 2078015).

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

O HCFMUSP presta serviços de atenção especializada e adota boas práticas de cuidado e assistência a paciente de acordo com protocolos baseados em evidências. A modernização do parque tecnológico visa o atendimento com excelência dos protocolos vigentes.

PÚBLICO ALVO:

O perfil de atendimento é de pacientes usuários do Sistema Único de Saúde SUS, que são encaminhados pelas redes assistenciais, inclusive de diversos estados brasileiros.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Os equipamentos objeto da presente proposta encontram-se obsoletos para atender às necessidades demandadas pelo avanço tecnológico ocorrido nos últimos anos. A proposta visa minimizar os problemas relacionados à manutenção desses equipamentos.

RESULTADOS ESPERADOS:

Com a modernização dos equipamentos espera-se a melhora qualitativa no ensino e pesquisa, bem como nas áreas de apoio à assistência especializada. Assim, teremos um parque tecnológico seguro e adequado para a assistência, resultando em melhor atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 848.176.908-87	NOME DO RESPONSÁVEL: SWEDENBERGER DO NASCIMENTO BARBOSA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios Bloco G 2º andar		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: 21695X	
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\$ 1.491.810,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2024	R\$ 1.491.810,00
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:	09/12/2024	
FIM DE VIGÊNCIA:	09/12/2026	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2026	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 5.0	Valor:	R\$ 1.491.810,00
Início Previsto: 09/12/2024	Término Previsto: 09/12/2026	Valor Global:	R\$ 1.491.810,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 5.0 UN	Valor: R\$ 1.491.810,00	Início Previsto: 09/12/2024	Término Previsto: 09/12/2026

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2024
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.491.810,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.491.810,00 PARCELA Nº: 1

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000390-Microscópio Cirúrgico					
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			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\$	V.TOTAL:	R\$ 1.151.850,00
<p>OBSERVAÇÃO: Especificações técnicas e acessórios:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microscópio com zoom motorizado apocromático 1:6 ou 6:1; - Lente objetiva variável motorizada com ajuste de distância focal entre 200mm e 625mm; - Movimento XY motorizado controlado por joystick; - Divisor de raios integrado para coobservação (Carona); - Coobservador frente a frente com tubo binocular inclinável de 0 a 180 graus e oculares; - Diafragma de campo luminoso com controle automático de abertura; - Freios eletromagnéticos, controle do zoom, focalização, XY e intensidade luminosa via joystick multifuncional; - Tela touchscreen 22" ou maior integrada para visualização da imagem gerada pela câmera; - Controle das funções, distância de trabalho, zoom e intensidade luminosa via tela touchscreen; - Estativa de solo com freios eletromagnéticos em todos os eixos, braço com extensão mínima de 1.130mm; - Sistema de balanceamento automático simultâneo em todos os eixos, acionado por um toque; - Iluminação LED integrada com vida útil mínima de 40.000 horas; - Ajuste automático da intensidade luminosa com sistema de proteção ao paciente; - Câmera de vídeo Full HD de 1080p integrada; - Sistema de gravação para armazenar imagens e vídeos em HD, com exportação via USB; - Tubo binocular principal inclinável de 0 a 180 graus; - Capas estéreis descartáveis SMART, compatíveis com o microscópio, para no mínimo 30 procedimentos; - Balanceamento automático em todos os eixos via menu de comando; - Disco rígido integrado de 1TB; - Pedal de comando para controle do microscópio; - Capas protetoras para monitor e microscópio; - Alimentação bivolt automático.ESPECIFICAR: SIM 					

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			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\$ 84.990,00	V.TOTAL: R\$ 339.960,00
OBSERVAÇÃO: 1) Configuração: <ol style="list-style-type: none"> 1. Estrutura em aço inoxidável ou aço com pintura eletrostática. 2. Cabeceira, peseira e grades laterais confeccionadas em material termo plástico, estrutura em alumínio ou painéis HPL removíveis com trava de segurança; 3. Superfície de repouso em aço inoxidável ou aço com pintura eletrostática ou material termoplástico de alta resistência, articulada e subdividida em 4 (quatro) partes ou seções. 4. Sistema de emergência para posição rápida de ressuscitação cardiopulmonar (PCR), através de um único dispositivo de destravamento mecânico; 5. Sistema de conforto e ergonomia através de um dos dispositivos: sistema retrátil automático ou contorno automático dos joelhos ou sistema retrátil da seção de encosto através de eixo pivotante ou sistema de contorno da região lombar, através de múltiplos estrados entre as seções de encosto e pélvis. 6. Possuir quatro grades laterais de material resistente, com movimentos de recuo para transferência do paciente, com amortecimento interno ou outro sistema que permita assegurar o recolhimento das grades com segurança e sem movimentos bruscos. A cama com as grades elevadas não pode ficar totalmente fechada. 7. Possuir indicador de ângulo de dorso 8. Comandos elétricos de fácil acesso para acionamento dos movimentos do leito, pelo enfermeiro ou paciente, embutido e/ou móvel na lateral e/ou na peseira da cama. Comando de acionamento de bloqueio do movimento pelo corpo assistencial. Se o controle não for embutido na estrutura deve possuir fios e suporte de fixação. Não será aceito controle remoto sem fios. 9. O controle deve permitir as funções: acionamento de ajuste de altura da cama (posição mais baixa do piso à superfície de repouso do estrado de 30 +/- 5cm), movimento fawler (elevação não inferior a 60°), trendelemburg e trendelemburg reverso (inclinação mínima de 12° e máximo 18°), elevação de joelhos e pernas ou superior articulação dos joelhos acionado automaticamente no momento da elevação das costas, para que o paciente não deslize; 10. Sistema de proteção contra choques mecânicos nas extremidades do leito. 11. Quatro rodízios duplo antiestético medindo mínimo 127 mm e máximo 153 mm, giratórios, material lavável e resistente, com travas em no mínimo duas rodas ou sistema de travamento central. 12. Sistema de quinta roda ou sistema direcional; 13. Sistema de freio; 14. Carga de trabalho mínima 230 kg. 15. Alimentação elétrica: 220 Vac ou bivolt automático, 60 Hz, cabo de alimentação medindo no mínimo, 2,00 m, plug deverá atender NBR 14136; 16. Balança integrada com capacidade máxima de pesagem de 230 kg. Deve realizar a pesagem do paciente independentemente de sua posição na cama, com precisão aproximada de 2 % e com função de tara. 2) Dimensões aceitáveis: <ol style="list-style-type: none"> 1. Comprimento em extensão máxima: 2,00m ± 0,20m; 2. Largura em extensão máxima: 1,00m; 3. Posição mais baixa do piso a superfície de repouso (estrado) não superior a 0,30m ± 0,05m; 4. Posição mais alta do piso a superfície de repouso (estrado) não superior a 0,70m ± 0,05m. 3) Acessórios: <ol style="list-style-type: none"> 1. Colchão com sistema de terapia de pressão alternada integrado ao colchão com espuma de diversas densidades em cada parte, revestido com capa em poliuretano flexível, com no mínimo 23cm de espessura, material impermeável isento de qualquer tipo de látex em sua composição e cobertura contra propagação de fogo, com dimensões compatíveis com o tamanho do leito. Deve ser impermeável a suor, líquidos e secreções garantindo a integridade da espuma. O colchão deve ser compatível com a carga máxima do equipamento; 2. Suportes para bolsas coletoras situado na lateral inferior da cama. 3. Suporte de soro em aço inox ou alumínio com regulagem de altura com 4 pontos para fixação na cama. ESPECIFICAR: SIM				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 1.491.810,00	R\$ 1.491.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 1.491.810,00			

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