



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

043089/2014

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 738.678.377-91	NOME DO RESPONSÁVEL: ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA CASTRO ALVES, 54 - EMBARE		CEP DO RESPONSÁVEL: 11040190

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 54.228.648/0001-49					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRM DO HOSP FRANC ROSAS A SANTA CASA DE MIS DE PINHAL					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA TEIXEIRA RIOS, 210					
CIDADE: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	UF: SP	CÓDIGO MUNICIPAL: 6865	CEP: 13990000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1936511131
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA		AGÊNCIA: 0474-X		CONTA CORRENTE: 230863	
CPF DO RESPONSÁVEL: 047.432.338-28		NOME DO RESPONSÁVEL: JAQUES PONTES CASALECCHI			
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA ERNESTO MONFERDINI, 280, CASA - JD DAS ROSAS				CEP DO RESPONSÁVEL: 13990000	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 160.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 10.000,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 150.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 10.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	03/12/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	25/10/2016	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2016	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamento Médico-hospitalar para Unidade de Atenção Especializada em Saúde			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 3.0	Valor:	R\$ 160.000,00
Início Previsto: 03/12/2014	Término Previsto: 25/10/2016	Valor Global:	R\$ 160.000,00
UF: SP	Município: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Aquisição de Equipamento Médico-hospitalar para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.			
Quantidade: 3.0 UN	Valor: R\$ 160.000,00	Início Previsto: 03/12/2014	Término Previsto: 25/10/2016

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

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2015
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 150.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamento Médico-hospitalar para Unidade de Atenção Especializada em Saúde	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 150.000,00 PARCELA Nº: 1

**8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
IRM DO HOSP FRANC ROSAS A SANTA CASA DE MIS DE PINHAL**

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2015
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 10.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamento Médico-hospitalar para Unidade de Atenção Especializada em Saúde	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 10.000,00 PARCELA Nº: 1

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010544-Ventilador Pulmonar				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TEIXEIRA RIOS				
CEP: 90000-139	UF: SP	MUNICÍPIO: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 45.000,00	V.TOTAL: R\$ 45.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Ventilador Pulmonar. Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação por Volume Controlado; Ventilação por Pressão Controlada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo -ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação Não Invasiva; Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen ou outra tecnologia; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, FiO2, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Opção - último paciente- ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.OPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010602-Grupo Gerador (101 a 300 KVA)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449092	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TEIXEIRA RIOS				
CEP: 90000-139	UF: SP	MUNICÍPIO: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 85.000,00	V.TOTAL: R\$ 85.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: GRUPO GERADOR - De potencia mínima de 219/199kVA (intermitente/continua), fator de potencia 0,8 indutivo, dotado de Quadro de Comando Automático na tensão de 380/220Vca- 60 Hz;</p> <p>Motor diesel, 6 cilindros;</p> <p>Sistema de amortecedores de vibração;</p> <p>Sistema de governo eletrônico ou mecânico.</p> <p>Sistema de arrefecimento; Radiador, ventilador e bomba centrifuga;</p> <p>Filtros de ar tipo seco e lubrificação com elementos substituíveis</p> <p>Sistema elétrico: 12 ou 24 Vcc dotado de alternador para carga da bateria;</p> <p>Sistema de proteção por termômetro e pressostato: alta temperatura da água e baixa pressão do óleo, provocando parada no motor nos casos de superaquecimento de água de arrefecimento e baixa pressão do óleo de lubrificação;</p> <p>Sistema de pré-aquecimento;</p> <p>Alternador trifásico sem escovas com regulador automático de tensão;</p> <p>Potencia em regime continuo mínimo 199 kVA; Potencia em regime intermitente em 1h a cada 12h de funcionamento mínimo 219kVA;</p> <p>Num de pólos/RPM 4/1800; Grau de proteção: IP21 ou superior; Classe de isolamento: H (180C);</p> <p>Regulador de tensão eletrônico para mais/menos 2% em toda faixa de carga;</p> <p>Refrigeração por ventilador;</p> <p>Quadro de comando: tipo microprocessado. Medição através de indicação digital para tensão fase-fase; Tensão fase neutro; Frequência corrente nas três fases; Potencia ativa (kw); Fator de potencia; Data/hora de funcionamento; Contador de partidas; Temperatura do motor; Tensão de bateria. Quadro de força, com chave de transferência automática rede / gerador; Comando seleção de operações; Manual automático e teste; Seleção de tensão RS, RT, ST, / RN, SN, TN; Comando de partida, comando de parada, comando de reset, comando liga carga rede, comando desliga carga rede, comando liga carga grupo, comando desliga carga grupo, comando parada de emergência (na unidade e tipo cogumelo para o sistema). Sinalizações: Leds indicadores para: automático/manual/teste; Grupo em supervisão; Modo de operação emergência selecionado; Alarme; Fase medida (V1, V2 ou V3); Grupo gerador em funcionamento; Chave de grupo fechado; Chave de rede fechado. Mensagem no display para Falha partida; Falha parada; Baixa pressão do óleo lubrificante; Alta temperatura da água de arrefecimento; Tensão anormal; Frequência anormal; Falha no pré-aquecimento; Sobrecorrente; Sobrecarga; Curto-circuito; Subtensão da bateria; Falha de chaves. Carregador de bateria: Devera possuir um retificador automático com as seguintes características: Tensão de saída, nominal 12 ou 24 Vcc; Corrente de saída, máxima no mínimo 5 A. Chave de transferência: Devera ser composta por um par de contatores tripolares na capacidade de 100A, montada junto ao comando. Acessórios: uma bateria chumbo-ácido 150Ah com cabos e terminais de ligação;</p> <p>Um silenciador tipo hospitalar;</p> <p>Um tanque para combustível mínimo de 200 litros com todos os cabos de interligação;</p> <p>Um conjunto de manuais técnicos (operação e manutenção).OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010984-Lavadora Ultrassônica acima de 15 litros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449092	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TEIXEIRA RIOS				
CEP: 90000-139	UF: SP	MUNICÍPIO: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 30.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para lavagem de materiais canulados e instrumentais através de energia ultrassônica com frequência aproximada de 40Khz e sistema Jets. Possui sistema de alarme, programação e memória, com painel com teclado e display. Material de confecção totalmente em aço inox com no mínimo 02 micro bombas, tampa superior com visor em vidro temperado, sistema de aquecimento de solução e sistema de enxague. Capacidade mínima da cuba de 30 litros.</p> <p>Acessórios: 04 conectores tipo universal, 04 conectores tipo rosca, 01 cesto de aço inox e demais acessórios para funcionamento do equipamento.</p> <p>A alimentação elétrica será definida pela entidade compradora.OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449092	R\$ 115.000,00	R\$ 115.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
449052	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 160.000,00			

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

Documentos Digitalizados do Instrumento

Nome do Arquivo:

CV 808044-2014.pdf