



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

007193/2020

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

A Divisão de Obstetrícia é referência no atendimento às gestações de alto risco do SUS, inserida na Rede Cegonha (Portaria Nº 1.459/GM/MS, de 24 de junho de 2011) e no projeto Aprimoramento e Inovação no Cuidado e Ensino em Obstetrícia e Neonatologia (Apice On), e possui equipe qualificada para atenção às gestações de alto risco e fetos com malformações. Ao longo dos anos, a equipe tem se dedicado ao ensino e assistência nesta área, contribuindo para redução da morbimortalidade materna e fetal.

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

Esta proposta visa melhorar o parque tecnológico da instituição para melhor atendimento ao SUS. De acordo com as diretrizes para a Rede Cegonha (Portaria Nº 1.459/GM/MS, de 24 de junho de 2011), o HC atua no atendimento a gestantes de alto risco, destacando-se os objetivos advindos da Portaria.

PÚBLICO ALVO:

O perfil epidemiológico de atendimento é de pacientes SUS, mulheres, encaminhadas pela rede para acompanhamento de gestação de alto risco.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

A Divisão de Obstetrícia conta atualmente com equipamentos com tecnologias ultrapassadas, que não atendem às necessidades para realização de cirurgias fetais, além de camas para pré-parto, parto e puerpério (PPP) obsoletas. A presente proposta resolverá este problema, melhor atendendo a paciente SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:

O resultado esperado é uma melhora qualitativa no atendimento às gestantes de alto risco do SUS, melhorando a satisfação da parturiente, além do aumento da precisão do diagnóstico por ultrassonografia e tratamento nas cirurgias fetais realizadas.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 734.125.037-20	NOME DO RESPONSÁVEL: EDUARDO PAZUELLO	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ed. Sede Ministério da Saúde Gabinete Secretaria Executiva		CEP DO RESPONSÁVEL: 71058-900

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: 198501	
CPF do Responsável: 004.953.448-34	Nome do Responsável: FLAVIO FAVA DE MORAES				
Endereço do Responsável: AVENIDA ANGELICA, 1173, 16 - SANTA CECILIA				CEP do Responsável: 01227100	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 2.590.862,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2020	R\$ 2.590.862,00
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:	16/10/2020	
FIM DE VIGÊNCIA:	14/10/2021	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2021	

5 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 194.0	Valor:	R\$ 2.590.862,00
Início Previsto: 16/10/2020	Término Previsto: 14/10/2021	Valor Global:	R\$ 2.590.862,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 194.0 UN	Valor: R\$ 2.590.862,00	Início Previsto: 16/10/2020	Término Previsto: 14/10/2021

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

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro	ANO: 2021
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 2.590.862,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000108-Cardiotocógrafo				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS				
CEP: 05403-010	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 24.428,00	V.TOTAL: R\$ 73.284,00	
OBSERVAÇÃO: CONFIGURAÇÕES: PORTÁTIL, C/ IMPRESSORA, GESTAÇÃO GEMELAR, C/ SUPPORTECONFIGURAÇÕES: PORTÁTIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇÃO GEMELAR, C/SUPORTE				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010844-Cama PPP				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS				
CEP: 05403-010	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 28.000,00	V.TOTAL: R\$ 112.000,00	
OBSERVAÇÃO: Cama com estrutura em aço com pintura epóxi eletrostático, ou equivalente; Com 4 rodízios com freios de aproximadamente 4 polegadas; Capacidade de carga acima de 150 kg; Medidas aproximadas de 190 cm comprimento, 90 cm de largura; Movimentos motorizados de Encosto, Tredelemburg e Proclive; Movimento de elevação da cama; Peseiras com no mínimo 8 posições de ajustes movimento giratório de ao menos 30 graus; Tanque de placenta, removível, confeccionado em aço inox; Colchão bipartido de espuma de alta densidade com revestimento impermeável isento de látex; Duas capas de proteção para o colchão para proteção da cama durante o parto; Dois braços de esforço com ajuste de altura e ângulo, com pegador em material macio; Arco de sustentação removível 2 perneiras removíveis, ajustáveis; Duas grade lateral retrátil; Alavanca de RPC; Alimentação elétrica 220Vac ou bivolt 60Hz; Todas as peças e acessórios deverão ser originais do equipamento/fabricante; Todos os acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento (Pré-Parto, Parto e PósParto).ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011422-Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS				
CEP: 05403-010	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO: R\$ 233.300,00	V.TOTAL: R\$ 1.399.800,00	
OBSERVAÇÃO: 1. Características Gerais: Sistema de Ultrassonografia transportável montado sobre rodízios com sistema de freios, puxador frontal e traseiro, digital de alta resolução com pelo menos 1.900.000, Memória SSD integrada de no mínimo 512 GB, canais digitais de processamento, com teclado retrátil retroiluminado, para exames ginecológicos, obstétricos, mama, pequenas partes, músculoesquelético, vascular abdominal, vascular periférico, transcraniano, possibilidade para exame transesofágico, cardiologia, inclusive neonatal; 1.1. Painel de controle articulável incluindo altura e giro ; 1.2. 05 a 06 suportes para transdutores e aquecedor de gel acoplado ao equipamento; 1.3. Monitor de no mínimo 19 polegadas até 23 polegadas, LCD ou LED Full HD com braço articulado e tela digital ?touch screen? entre 10 polegadas a 13,5 polegadas, para acesso à funções secundárias e facilidade operacional e teclado alfanumérico 2. Característica dos Transdutores: 2.1. Conexão simultânea e ativa para no mínimo quatro transdutores; 2.2. Transdutores: multifrequências em tecnologia de banda larga com seleção automática das frequências: 2.2.1. Dois (02) Transdutores Convexos com frequência de 2 MHz a 6 MHz, com variação de +/- 1 MHz; 2.2.2. Dois (02) Transdutores Endocavitários com frequência de 4 MHz a 9 MHz, com variação de +/- 2 MHz; 2.2.3. Hum (01) Transdutor Linear com frequência de 3 MHz a 12 MHz, com variação de +/- 1 MHz; 2.2.4. Hum (01) Transdutor Setorial com frequência de 1 MHz a 4 MHz, com variação de +/- 1 MHz; 3. Características do Doppler: 3.1. Power Doppler Direcional, Doppler Espectral, Doppler Pulsado (PW), Doppler Contínuo (CW), Doppler Tecidual colorido e espectral, Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral, Modo Triplex, High PRF PW; 4. Modos de Imagem: 4.1. Modo B, Modo BB, Modo BM, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Color M-mode, Color Power Angio, TDI e Imagem Harmônica Tecidual (THI) com a tecnologia de inversão de pulso; 5. Controles de Imagem: 5.1. Otimização automática da imagem bi-dimensional; 5.2. TGC digital; 5.3. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído; 5.4. Zoom Read/Write; 5.5. Faixa dinâmica de no mínimo 260 Db; 5.6. Possibilitar armazenar as imagens em movimento; 5.7. Cine loop e Cine Loop Save; 5.8. Banco de palavras em Português; 5.9. Otimização para ajustar o desempenho do fluxo de banda larga para se adaptar imediatamente a diferentes estados de fluxo; 6. Características Elétricas: 6.1. 110V/ 200V ? 60 Hz; 6.2. Cabo de alimentação com plugue padrão ABNT NBR14136; 7. Análises: 7.1. Imagem panorâmica; 7.2. Colorização do modo B, modo M e Doppler Espectral; 7.3. Escala de Cinza: 256 (8 bits); 8. Características de Armazenamento: 8.1. 05 portas USB 2.0 no mínimo; 9. Conectividade: 10.1. DICOM 3.0 10.2. DICOM Worklist; 10.3. DICOM Modality Performance Procedure Step; 10.4. DICOM Storage; 10.5. DICOM Print (Gray Scale / Color); 10. Acessórios:				

11.1 Hum (01) No break compatível por equipamento;
11.2 Cabo ECG ? USB
ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002274-Computador (Desktop-Básico)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS				
CEP: 05403-010	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 130,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 4.924,00	V.TOTAL: R\$ 640.120,00
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; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 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). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. 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. Garantia de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002345-Poltrona Hospitalar				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS				
CEP: 05403-010	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 29,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 1.354,00	V.TOTAL: R\$ 39.266,00
OBSERVAÇÃO: MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO: AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO: AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000662-Mesa Ginecológica Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS				
CEP: 05403-010	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SAO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 22,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 14.836,00	V.TOTAL: R\$ 326.392,00
OBSERVAÇÃO: - ACIONAMENTO ELÉTRICO: SUBIDA, DESCIDA, ENCOSTO E PERNEIRA - COMANDO: PEDAL - ACESSÓRIO(S) : CUBA COLETORA, APOIO DE PERNAS E CALCANHEIRAS REGULÁVEIS - CAPACIDADE: DE 180KG A 250KGACIONAMENTO ELÉTRICO: SUBIDA, DESCIDA, ENCOSTO E PERNEIRA, COMANDO: PEDAL, CAPACIDADE: DE 180 A 250 KG, ACESSÓRIO(S): CUBA COLETORA, APOIO DE PERNAS E CALCANHEIRAS REGULÁVEIS				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 2.590.862,00	R\$ 2.590.862,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 2.590.862,00			

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