



Nº / ANO DA PROPOSTA:  
037571/2024

**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

|                                                                        |  |                                                                      |                                         |
|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>CONCEDENTE:</b><br>36000                                            |  | <b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b><br>MINISTERIO DA SAUDE |                                         |
| <b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b><br>425.005.407-15                           |  | <b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b><br>NISIA VERONICA TRINDADE LIMA          |                                         |
| <b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b><br>Gabinete da Ministra, Bloco G, Sede |  |                                                                      | <b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b><br>70058-900 |

## 2 - DADOS DO PROPONENTE

|                                                                            |                                                                     |                                      |                         |                                                         |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE:</b><br>56.577.059/0001-00                                   |                                                                     |                                      |                         |                                                         |                                    |
| <b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b><br>FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA       |                                                                     |                                      |                         |                                                         |                                    |
| <b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b><br>AVENIDA REBOUCAS, 381           |                                                                     |                                      |                         |                                                         |                                    |
| <b>CIDADE:</b><br>SAO PAULO                                                | <b>UF:</b><br>SP                                                    | <b>CÓDIGO<br/>MUNICÍPIO:</b><br>7107 | <b>CEP:</b><br>05401000 | <b>E.A.:</b><br>Entidade Privada<br>sem fins lucrativos | <b>DDD/TELEFONE:</b><br>1130164949 |
| <b>BANCO:</b><br>001 - BANCO DO BRASIL SA                                  |                                                                     | <b>AGÊNCIA:</b><br>1897-X            |                         | <b>CONTA CORRENTE:</b>                                  |                                    |
| <b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b><br>013.168.298-98                               | <b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b><br>ARNALDO HOSSEPIAN SALLES LIMA JUNIOR |                                      |                         |                                                         |                                    |
| <b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b><br>RUA PENSILVANIA, 742, AP 152 - BROOKLIN |                                                                     |                                      |                         | <b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b><br>04564000                  |                                    |

#### 4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

|                                                   |                |                |
|---------------------------------------------------|----------------|----------------|
| <b>VALOR GLOBAL:</b>                              | R\$ 700.000,00 |                |
| <b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>                    | R\$ 0,00       |                |
| <b>VALOR DOS REPASSES:</b>                        | Ano            | Valor          |
|                                                   | 2024           | R\$ 700.000,00 |
| <b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>         | R\$ 0,00       |                |
| <b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b> | R\$ 0,00       |                |
| <b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>         | R\$ 0,00       |                |
| <b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>                        | 26/12/2024     |                |
| <b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>                           | 09/01/2027     |                |
| <b>VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:</b>                   | 2027           |                |

## 6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

|                                                                                 |                                    |                                     |  |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------------|
| <b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes         |                                    |                                     |  |                                        |
| <b>Unidade de Medida:</b> UN                                                    |                                    | <b>Quantidade:</b> 8.0              |  | <b>Valor:</b> R\$ 700.000,00           |
| <b>Início Previsto:</b> 26/12/2024                                              |                                    | <b>Término Previsto:</b> 09/01/2027 |  | <b>Valor Global:</b> R\$ 700.000,00    |
| <b>UF:</b> SP                                                                   | <b>Município:</b> 7107 - SAO PAULO |                                     |  | <b>CEP:</b>                            |
| <b>Endereço:</b>                                                                |                                    |                                     |  |                                        |
| <b>Etapa/Fase nº:</b> 1                                                         |                                    |                                     |  |                                        |
| <b>Especificação:</b> Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                                    |                                     |  |                                        |
| <b>Quantidade:</b><br>8.0 UN                                                    |                                    | <b>Valor:</b><br>R\$ 700.000,00     |  | <b>Início Previsto:</b><br>26/12/2024  |
|                                                                                 |                                    |                                     |  | <b>Término Previsto:</b><br>09/01/2027 |

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

|                                                                     |                                      |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro                                     | <b>ANO:</b> 2024                     |
| <b>META Nº:</b> 1                                                   | <b>VALOR DA META:</b> R\$ 700.000,00 |
| <b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                                      |
| <b>VALOR DO REPASSE:</b>                                            | <b>PARCELA Nº:</b> 1                 |

## 8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA

## 9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                    |                                    |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------|
| <b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                    |                                    |                |
| <b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                    | <b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052 |                |
| <b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA REBOUCAS, 381                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                    |                                    |                |
| <b>CEP:</b> 05401-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b> SP           | <b>MUNICÍPIO:</b> 7107 - SAO PAULO |                                    |                |
| <b>UNIDADE:</b> UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>QUANTIDADE:</b> 3,00 | <b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 205.000,00 | <b>V.TOTAL:</b>                    | R\$ 615.000,00 |
| <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Características Gerais:</p> <p>Mesa cirúrgica de base móvel com movimentação em 4 rodízios duplos.<br/>         Permitir posicionamento do paciente na posição normal e reversa.<br/>         Nível de proteção mínimo IPX4 e proteção AP contra agentes anestésicos.<br/>         Alimentação de 220V/60Hz, estrutura em aço cromo níquel, aço ou liga de alumínio.<br/>         Revestimento da base em aço inoxidável, liga de alumínio, ABS ou fibra de vidro.<br/>         Sistema de frenagem através de rodízios ou pistões, mecânico ou eletro-hidráulico acionado pelo controle remoto, garantindo frenagem total.<br/>         Acionada por controle remoto por fios e controle de comandos instalado na coluna da mesa;<br/>         Controle remoto com fios e comandos na coluna da mesa, com interface para identificar funções e códigos de erro.<br/>         Caso o controle remoto ofertado não possua indicação do código de erro, a mesa deve prover indicação através de sinais sonoros e/ou sinal luminoso na coluna da mesa;<br/>         Baterias internas recarregáveis com autonomia mínima de 72 horas ou 80 procedimentos.<br/>         Sistema de controle secundário fixado na base ou lateral da mesa.<br/>         Mecanismo de alerta anti-colisão com aviso sonoro ou em visor.<br/>         Acessório para proteção da coluna ou sistema de alarme para detecção de deformação na coluna com travamento automático do movimento.</p> <p><b>Funções Elétricas/Eletro-hidráulicas:</b><br/>         Elevação/regresso do tampo, trendelemburg/reverso, inclinação lateral direita/esquerda.<br/>         Tecla de segurança para nivelar automaticamente o tampo (posição zero).<br/>         Movimento do segmento do dorso, travamento do deslocamento longitudinal.<br/>         Indicações de ligado/desligado e recarga de baterias.<br/>         Movimento de flexão e reflexão do tampo.</p> <p><b>Sistema de Registro:</b><br/>         Alarmes e códigos de erro.</p> <p><b>Dimensões Mínimas do Tampo:</b><br/>         Comprimento: 2120mm; largura: 520mm (excluindo guias laterais) e 580mm (com guias laterais).<br/>         Capacidade mínima de Carga:<br/>         Posição padrão: mínima de 450kg (dinâmico 250kg); com deslocamento longitudinal e reverso: mínimo de 250kg.<br/>         Deslocamento longitudinal com tampo de fibra de carbono: aproximadamente 135kg.</p> <p><b>Movimentos mínimos Elétricos/Eletro-hidráulicos:</b><br/>         Ajuste de altura aproximadamente: 730mm a 1070mm; trendelemburg normal: -30°, reverso: +30°.<br/>         Inclinação lateral: direita/esquerda +/-20°; movimento flex/reflex mínimo: 220°/110°.<br/>         Inclinação mínima de dorso: +65° (para cima) e -40° (para baixo).<br/>         Backup hidráulico de movimentos.</p> <p><b>Movimentos Manuais e Tampo Radiotransparente:</b><br/>         Deslocamento mínimo longitudinal: 300mm;<br/>         tampo radiotransparente em toda extensão, sem interferência metálica.</p> <p><b>Secções do Tampo:</b><br/>         Mínimo de 5 secções com inversão do tampo para posição normal e inversa.<br/>         Inclui cabeça com ajustes manuais, tronco, bacia e pernas bipartidas com abertura lateral.</p> <p><b>Trilhos de Acessórios:</b><br/>         Laterais em aço inoxidável para todas as secções.<br/>         Almofadas com espessura mínima de 80mm, compostas de espuma viscoelástica, sem costuras e fixação por velcro.</p> <p><b>Acessórios Inclusos:</b><br/>         Prolongadores pélvico e dorsal, colchão viscoelástico, apoio de braços triarticulados, perneiras tipo Goepel, cintos de contenção, fixador radial e posicionadores.ESPECIFICAR: SIM</p> |                         |                                    |                                    |                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                             |                             |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fowler 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: 5,00 | V. UNITÁRIO:                | R\$ 17.000,00               | V.TOTAL: R\$ 85.000,00 |
| OBSERVAÇÃO: Características Gerais:<br>Cama hospitalar elétrica com estrutura em aço inoxidável ou aço com pintura eletrostática, não modular;<br>Cabeceira, peseira e grades laterais em material termoplástico não modular;<br>Superfície de repouso em aço inoxidável ou aço com pintura eletrostática ou material termoplástico de alta resistência, articulada em 4 partes ou seções;<br>Sistema de emergência para ressuscitação cardiopulmonar através de um único botão, pedal ou alavanca de destravamento mecânico para PCR;<br>Sistema de conforto e ergonomia através de contorno automático dos joelhos ou sistema retrátil da seção de encosto através de eixo pivotante ou sistema de contorno da região lombar;<br>Pelo menos quatro grades laterais bipartidas com amortecimento interno; Espaçamento menor que 70mm entre cabeceira, peseira e grades laterais; Espaçamento menor que 60mm e maior que 30mm entre grades laterais com laterais elevadas;<br>Indicadores de ângulo do dorso e de inclinação de Trendelemburg;<br>Controle de movimentos com fio;<br>Extensor/retração do comprimento do estrado, 1 para cada cama;<br>Quatro motores independentes para funções Fowler, elevação de joelhos, Trendelemburg e elevação do leito;<br>Comandos elétricos embutidos nas laterais da cama para acionamento dos ajustes da cama;<br>Movimento de elevação mínima do solo 420mm e máxima de 760mm;<br>Movimento Fowler da secção da cabeça não inferior a 62°;<br>Trendelemburg com inclinação mínima de 12°;<br>Elevação de joelhos 15° ou superior;<br>Articulação de joelhos acionado automaticamente na elevação das costas;<br>Posição de cadeira com comando exclusivo único;<br>Comando de acionamento de bloqueio dos controles, pelo corpo clínico;<br>Sistema de proteção contra choques mecânicos nas extremidades;<br>Quatro rodízios duplos giratórios com travamento central de diâmetro de 12-15cm, confeccionados de material polimérico lavável com sistema de travamento central, modelo duplo e anti estático;<br>Sistema de direcionamento ou 5ª roda;<br>Carga de trabalho segura mínima de 250 Kg;<br>Peso do paciente, de no mínimo 185kg;<br>Comprimento do cabo de alimentação superior a 2,00 m;<br>Alimentação elétrica: 220 V ou bi-volt automático, 60 Hz com plug que atenda NBR 14136. Para produto importado a empresa deverá trocar o cabo na entrega do produto.<br>Dimensões: Comprimento: 2,20 m ± 0,20 m; Largura: 1,00 m ± 0,10 m<br>Acessórios: Colchão com mínimo de 12cm de altura em poliuretano e proteção contra fogo, revestido de material impermeável e tratamento bactericida e com zíper, para pacientes com mínimo 150kg;<br>Suporte para bolsas coletoras;<br>Suporte de soro em aço inox ou alumínio com regulagem de altura e 4 pontos de fixação;<br>Bateria interna recarregável com indicador e acionamento automático em queda de energia;<br>Todos os acessórios do mesmo fabricante da cama.ESPECIFICAR: SIM |                  |                             |                             |                        |

#### 10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| <b>NATUREZA DA DESPESA</b> |                       |                 |                                      |                                |
|----------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Código</b>              | <b>Total</b>          | <b>Recursos</b> | <b>Contrapartida Bens e Serviços</b> | <b>Rendimento de Aplicação</b> |
| 449052                     | R\$ 700.000,00        | R\$ 700.000,00  | R\$ 0,00                             | R\$ 0,00                       |
| <b>TOTAL GERAL:</b>        | <b>R\$ 700.000,00</b> |                 |                                      |                                |

### 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 inexistente qualquer débito 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 da 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