



Nº / ANO DA PROPOSTA:
044232/2025

OBJETO:
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
A proposta contribui para o fortalecimento da Rede de Atenção Materno-Infantil e está alinhada com as políticas públicas de redução da mortalidade neonatal no SUS.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
A proposta está em consonância com as diretrizes do SUS ao fortalecer a atenção obstétrica e neonatal de alta complexidade em um dos maiores centros hospitalares da América Latina. O HCFMUSP é referência nacional na assistência a casos de elevada gravidade, formando profissionais especializados e gerando conhecimento científico. A aquisição dos equipamentos contribuirá para qualificar o cuidado ao paciente SUS, integrando assistência, ensino e pesquisa com excelência.

PÚBLICO ALVO:
Recém-nascidos e gestantes em atendimento na clínica de obstetrícia do HCFMUSP.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
A proposta representa uma oportunidade de qualificar ainda mais a assistência neonatal na Clínica de Obstetrícia do HCFMUSP, por meio da incorporação de tecnologias atualizadas que ampliam a segurança, a eficácia e a humanização do cuidado ao recém-nascido. A modernização do parque tecnológico fortalece a capacidade da instituição em atender casos complexos com excelência, dentro dos princípios do SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:
Espera-se aprimorar a qualidade e a segurança do cuidado neonatal, especialmente em situações de maior complexidade, por meio da utilização de tecnologias modernas e eficientes. A incorporação dos novos equipamentos ampliará a capacidade de resposta da equipe assistencial, contribuirá para a formação de profissionais altamente qualificados e fortalecerá a missão institucional do HCFMUSP no SUS.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 131.926.798-08	NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ed. Sede Ministério da Saúde Bloco G Gabinete			CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 56.577.059/0001-00					
Razão Social do Proponente: FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA REBOUCAS, 381					
Cidade: SÃO 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: 229059		
CPF do Responsável: 013.168.298-98	Nome do Responsável: ARNALDO HOSSEPIAN SALLES LIMA JUNIOR				
Endereço do Responsável: RUA PENSILVANIA, 742, AP 152 - BROOKLIN				CEP do Responsável: 04564000	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 497.213,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2025	R\$ 497.213,00
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:	06/10/2025	
FIM DE VIGÊNCIA:	30/03/2027	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2027	

6 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 7.0		Valor: R\$ 497.213,00
Início Previsto: 06/10/2025		Término Previsto: 30/03/2027		Valor Global: R\$ 497.213,00
UF: SP	Município: 7107 - SÃO PAULO			CEP:
Endereço:				
Etapas/Fase nº: 1				
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Quantidade: 7.0 UN		Valor: R\$ 497.213,00		Início Previsto: 06/10/2025
				Término Previsto: 30/03/2027

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

MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 497.213,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 497.213,00	PARCELA Nº: 1

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

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000852-Incubadora de Transporte Neonatal				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA REBOUCAS, 381				
CEP: 05401-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SÃO PAULO		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 65.000,00	V.TOTAL: R\$ 195.000,00
OBSERVAÇÃO: Possuir cúpula construída com paredes duplas em acrílico transparente em toda a sua superfície; Possuir base em material plástico de engenharia, para-choques circundante para proteção de todo o perímetro da incubadora; Possuir portas amplas de acesso frontal e posterior e porta de acesso lateral; Possuir portinholas de acesso para as mãos, leito com dimensões que permitam ergonomia para atendimento ao paciente; Possuir deslocamento do leito para fora, somente na região da cabeça, mantendo a proteção da cúpula sobre o corpo do paciente; Permitir a rápida retirada e instalação manual dos cilindros de gases, sem necessidade de ferramentas, entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera; Possuir iluminação auxiliar montada em haste flexível; Possuir cinto de segurança do paciente; Possuir painel de controle não removível para evitar acidentes e motor de eixo vertical; Possuir sistema de autoteste das funções e alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica, falta de circulação do ar, alta temperatura do ar (para temperaturas maiores que 1°C em relação à programada), baixa temperatura do ar (para temperaturas menores que 1°C em relação à programada), hipertermia, hipotermia, baixa tensão das baterias; Apresentar indicação luminosa do nível de potência de aquecimento; Apresentar indicação de baterias em carga; Apresentar indicadores do modo de alimentação elétrica AC/DC; Apresentar indicação da temperatura do ar, da pele e das temperaturas de ajuste, por LED de alta resolução para visualização mesmo em ambientes de baixa luminosidade; Possuir Compartimento interno com duas baterias de 12 V e autonomia de, no mínimo, 4 horas, carregador automático do tipo flutuante; Alimentação: 220V (60 Hz), ou bivolt automático; ACESSÓRIOS: Cilindro de ar comprimido Tipo ?E?; Cilindro de oxigênio Tipo ?E?; Válvula redutora para cilindro de O2 com manômetro e fluxômetro; Válvula redutora para cilindro de ar comprimido com manômetro e fluxômetro; Suporte de soro com ajuste de altura; Suporte prateleira em aço inoxidável, para monitores, respiradores, bombas de infusão, etc., capacidade mínima de 10 Kg; 01 unidade de maca de transporte retrátil para acoplar à incubadora; Deve possuir ventilador mecânico manual em ?T? (com conexão universal e controle de PEEP direto na peça ?T?) incorporado na incubadora. manômetro analógico graduado de -20 a 80 cmH2O, duas válvulas mecânicas para regular e controlar a Pressão Inspiratória e Pressão de Segurança, conexões para a entrada e a saída de gás. Acompanhar: Mangueira com conexão dupla de entrada de gás com tubo corrugado com válvula.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000553-Berço Aquecido					
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052		
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA REBOUCAS, 381					
CEP: 05401-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SÃO PAULO			
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 92.800,00	V.TOTAL:	R\$ 278.400,00
OBSERVAÇÃO: Possuir quatro rodízios giratórias de 5" de diâmetro, com freios, e pára-choque; O equipamento deve permitir o posicionamento do operador pelos três lados de uso sem limitar o acesso dos pés; Permitir a instalação de prateleiras giratórias, com capacidade mínima de 10kg; Possuir Chave geral de segurança, com fusível de proteção e com indicador luminoso de acionamento, stand by, no painel de controle; Possuir Fusível de proteção para os circuitos; Possuir Refletor com resistência montada com iluminação auxiliar; Permitir o giro bilateral do irradiador no plano horizontal (180°); Possuir Alarme automático de informação de refletor deslocado, no painel do berço e desligamento automático do aquecimento; Possuir Sensor de temperatura do ar ambiente; Possuir iluminação auxiliar por LED para exames noturnos e outros procedimentos; Possuir Modo manual controlado e com ajuste da potência de calor irradiante de 0% a 100% para controle da temperatura do paciente; Deve possuir Indicação do nível de potência de aquecimento, através de barra de potência de 0 a 100%, com ajuste a cada 10%; Deve possuir sistema de autoteste de todas as funções; Possuir sistema de pré-aquecimento inteligente para aquecimento do leito antes da colocação do paciente, variando de acordo com a temperatura ambiente, com indicação da temperatura no painel do berço; Deve possuir Alarmes audiovisuais, intermitentes para visualização à distância, através de LED no painel; Possuir alarmes de falta de energia e falha na resistência de aquecimento; Possuir Indicação luminosa de som inibido; Possuir Indicação luminosa de ligado no painel, com chave de acionamento independente; Possuir Retenção de memória do último valor programado da temperatura; Deve permitir indicações simultâneas de temperatura de ajuste, temperatura medida e tempo; Possuir Leito do paciente tipo mesa elétrica: amplo, construído em material radiotransparente; Deve permitir movimentação automática, suave e contínua para posicionamento do paciente nas posições Horizontal, Trendelenburg (-12°) e Proclive (+12°), através de acionamento elétrico por botões de controle; Deve possuir sistema elétrico, de bivolt automático ou 220v; ACESSÓRIOS: Deve conter suporte de soro com ajuste de altura e dois ganchos; Deve possuir colchão de espuma de poliuretano com densidade adequada ao RN e com efeito de memória, coberto com capa feito de materiais atóxicos, autoextinguíveis, impermeáveis e antialérgico; Deve possuir Painel de gases/reanimação e aspiração, composto por módulo de aspiração com frasco coletor de secreções, válvula de ajuste de vácuo, extensão de silicone e adaptador para aspiração. Deve possuir módulo de reanimação com ressuscitador manual de fluxo contínuo, que permita o ajuste da pressão inspiratória, pressão máxima e PEEP, com misturador tipo Blender que permite o ajuste da FiO2 de 21% a 100% de O2, deve possuir kit com tubo corrugado com válvula T, mangueira de silicone e conjunto de máscaras neonatais redondas de silicone, nos tamanhos 00, 0 e 1. Extensões de 1,2m a 1,7m para Ar Comprimido e Oxigênio. Deve possuir sistema de umidificação; Possuir monitor led acoplado; com display numérico com indicação de temperatura de ambiente e pele. Barra de potência de aquecimento, botão rotativo para ajuste de temperatura. Função autoteste. Exibir alarmes de temperatura, tecla bloquear, tecla silenciar. O monitor deve possuir sistema de comutação automático do sistema servocontrole para manual. Possuir sistema de fototerapia reversa acoplado. Deve possuir sistema de fototerapia portátil, que permita o controle da irradiância proporcional emitida (0 a 100%) , irradiação no espectro azul focado em 460 nm. Fototerapia deve possuir controle por teclado membrana. Possuir Balança eletrônica incorporada ao leito, com indicação do peso no painel de controle do berço.ESPECIFICAR: SIM					

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010805-Carro Maca Avançado					
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052		
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA REBOUCAS, 381					
CEP: 05401-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 7107 - SÃO PAULO			
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 23.813,00	V.TOTAL:	R\$ 23.813,00
OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA LEITO ELEVÇÃO: AÇO RADIOTRANSARENTE HIDRÁULICA					

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 497.213,00	R\$ 497.213,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:		R\$ 497.213,00		

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