



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

023611/2026

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

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 representam uma melhoria na assistência, visando atender às necessidades identificadas nos últimos anos. A proposta tem como objetivo minimizar os problemas relacionados à falta desses equipamentos, contribuindo para maior eficiência operacional e continuidade assistencial.

RESULTADOS ESPERADOS:

Com a modernização dos equipamentos espera-se a melhora qualitativa nas áreas de apoio à assistência especializada. Assim, teremos um parque tecnológico seguro e adequado para a assistência, resultando em melhor atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 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: 240877		
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\$ 999.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2026	R\$ 999.000,00
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:	03/06/2026	
FIM DE VIGÊNCIA:	25/11/2027	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2027	

6 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 12.0	Valor: R\$ 999.000,00
Início Previsto: 03/06/2026		Término Previsto: 25/11/2027	Valor Global: R\$ 999.000,00
UF: SP	Município: 7107 - SÃO PAULO		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 12.0 UN		Valor: R\$ 999.000,00	Início Previsto: 03/06/2026
			Término Previsto: 25/11/2027

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

MÊS DESEMBOLSO: Julho		ANO: 2026
META Nº: 1		VALOR DA META: R\$ 999.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:		R\$ 999.000,00 PARCELA Nº: 1

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

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011422-Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica				
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\$ 120.000,00	V.TOTAL:	R\$ 360.000,00
OBSERVAÇÃO: 1. Especificações Técnicas: 1.1. Sistema transportável, montado sobre rodízios com sistema de freios 1.2. Monitor LCD ou LED de alta resolução com no mínimo 15" (quinze polegadas); 1.3. No mínimo 03 (Três) portas ativas para conexão de 03 transdutores simultâneos. 1.4. Deve possuir bateria interna ou extra com autonomia de no mínimo 90min; 1.5. Taxa de atualização (frame rate) com pelo menos 1.200 fps (quadros/seg). 1.6. Sistema de manuseio do cursor por touchpad ou similar (não será aceito Trackball); 1.7. Faixa dinâmica máxima de pelo menos 250dB; 1.8. Escala de 250 níveis de cinza; 2. Modos de Imagem: 2.1. Possibilidade de visualização das imagens nos modos B, M, Doppler color, Doppler pulsado, Doppler contínuo, Doppler Tecidual, Power Doppler (angio), Power doppler direcional. 2.2. Os modos básicos de imagem B, M e Doppler pulsado devem permitir colorização. 2.3. Modos de imagem B simples e dual, B/C, M, M/B, D, D/B, B+Cor+Doppler em tempo real (modo triplex); 2.4. Capacidade para programações de ajuste de imagens (presets) que permitam a otimização do aparelho para cada tipo de exame; 2.5. Ajuste automático da linha de espectro Doppler (escala e linha de base) através de um botão; 2.6. Função "cine loop" de no mínimo 99000 canais. 3. Conectividade: 3.1. Comunicação em padrão DICOM 3.0 com pelo menos os seguintes protocolos: Storage, Print, MWM (Modality Worklist Management), Query/Retrieve e Structured Reporting. 3.2. Deve possuir no mínimo três portas USB; 3.3. O equipamento deve possuir armazenamento com capacidade não inferior a 1TB HD ou não inferior a 500 GB SSD; 3.4. Sistema para armazenamento de imagens estáticas (fotos) e imagens dinâmicas (clips) com recurso para exportar. 3.5. Sistema de armazenamento de imagem em Pendrive (porta USB) e Dispositivo integrado para gravação de vídeo digital (DVR). 3.6. Conexão via Ethernet; 3.7. Conexão via Wireless; 4. Softwares: 4.1. Software de harmônica de tecido de pulso invertido compatível com todos os transdutores para proporcionar melhor resolução da imagem; 4.2. Software de Composição de Imagens combinados com Harmônica de Tecidos e Doppler colorido; 4.3. Software para imagem do tipo estendida ou panorâmica de até 60cm ou maior com possibilidade de realizar anotações e medidas nas imagens adquiridas; 4.4. Software para elastografia qualitativa; 4.5. Software para visualização de fluxos sanguíneos de baixíssima velocidade e vasos sanguíneos de pequeno calibre; 4.6. Ferramenta automática de rastreamento, medida e cálculo. 4.7. Software para realce da agulha de biópsia; 4.8. Software de cardiologia com Doppler Contínuo, Doppler Tecidual, Speckle Tracking (Strain/Strain Rate), Fração de Ejeção automática e Modo M-Anatômico; 4.9. Software Função de harmonização automática de ganho para o modo bidimensional através de um botão; 5. Transdutores: 5.1. Todos os transdutores devem ser multifrequências e permitir a seleção eletrônica de diferentes frequências para o modo bidimensional (2D). 5.2. 01 (hum) Transdutor convexo que atenda no mínimo a faixa de frequência de 2,0 a 6,0 MHz com abertura de pelo menos 70 graus. 5.3. 01 (hum) Transdutor linear que atenda no mínimo a faixa de frequência de 4,0 a 13,0				

MHz.

5.4. 01 (hum) Transdutor Setorial que atenda no mínimo a faixa de frequências de 2,0 a 4,0 MHz;

6. Acessórios:

6.1. Carro suporte com rodízios para transporte da unidade principal com ajuste de altura;

6.2. Suportes para transdutores e recipientes de gel;

6.3. Alimentação elétrica compatível com o local de instalação;

6.4. Manual de Operação do equipamento.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011422-Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica					
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: 9,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 71.000,00	V.TOTAL:	R\$ 639.000,00
OBSERVAÇÃO: 1. Interface com o usuário: 1.1. 01 (hum) Tablet de LCD entre 06 a 09 polegadas; 1.2. Equipamento não deve ultrapassar 2,5 kg com transdutores e tablet instalados. 1.3. RAM mínima de 8GB; 1.4. Armazenamento interno mínimo de 128 GB; 1.5. Tablet com classificação IP68; 1.6. Wi-fi/5G; 1.7. Compatível com Android e IOS; 2. Modos de Imagem: 2.1. Bi-dimensional; 2.2. Otimização automática de imagens no modo 2D; 2.3. Modo M; 2.4. Doppler; 2.5. Doppler pulsado; 2.6. Imagem Harmônica Tecidual; 3. Conectividade: 3.1. Transferência Digital para PC via Pen Drive ou Rede Ethernet TCP/IP; 3.2. Saída de áudio; 3.3. C-store; 3.4. Print; 3.5. Storage Commitment; 3.6. Media storage; 3.7. Modality Worklist; 4. Modos de visualização: 4.1. Zoom em tempo real; 4.2. Cineloop mínimo de 220 quadro ou 10 segundos. 5. Aquisição e processamento de imagens: 5.1. Escala mínima de 250 níveis de cinza; 5.2. Todos os transdutores eletrônicos de banda larga; 5.3. Mínimo 65000 canais; 5.4. Frame Rate de no mínimo 79 fps; 5.5. Cartão de memória, não susceptível a vibrações mecânicas de pelo menos 16 Gb ou HD de no mínimo 120 GB; 5.6. Exportação de imagens em formato compatíveis com PCs. 6. Transdutores: 6.1. O transdutor deve ser multifrequencial e permitir a seleção eletrônica de diferentes frequências para o modo bidimensional (2D); 6.2. 01 (hum) Transdutor linear, faixa mínima de frequência de 4,0 a 12,0 MHz, para formação de imagens superficiais, vascular, mama, pequenas partes e nervo, com variação de 01 MHZ para cima ou para baixo com abertura de 34 mm. 6.3. 01 (hum) Transdutor Setorial que atenda no mínimo a faixa de frequência de 1,0 a 4,0 MHz; 7. Acessórios: 7.1. Cabo de alimentação com plugue padrão ABNT NBR14136; 7.2. Bolsa/Maleta para transporte; 7.3. Capa de proteção para o tablet; 7.4. Película de proteção para o tablet.ESPECIFICAR: SIM					

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 999.000,00	R\$ 999.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:		R\$ 999.000,00		

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 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