



Nº / ANO DA PROPOSTA:

032531/2016

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

Anexos solicitados (Declaração do Gestor de Saúde, Laudo Técnico de Obsolescência e Declaração de Capacidade Técnica) incluídos na aba anexos em 13.10.2016.

A solicitação desta proposta dar-se-à aos equipamentos e imobilizados para ampliação de 4 leitos de UTI Pediátrica e renovação de seu parque tecnológico atual, com a proposta de obra a ser ampliada de 107,78 metros quadrados. O quantitativo necessário de leitos de terapia intensiva é calculado como 4% a 10% sobre os parâmetros de necessidades de leitos hospitalares da Portaria GM/MS nº 1.101, de 12 de Junho de 2002 e, neste sentido, o HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ É O ÚNICO QUE CONTEMPLA LEITOS DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA PARA TODA POPULAÇÃO SUS DEPENDENTE DE 7 MUNICÍPIOS (JUNDIAÍ, VÁRZEA PAULISTA, CAMPO LIMPO PAULISTA, JARINU, LOUVEIRA, ITUPEVA E CABREÚVA) PARA UMA POPULAÇÃO ESTIMADA EM 771.335 HABITANTES (FONTE IBGE 2015). O Hospital Universitário está integrado à Rede de Urgências e, estabelece além das diretrizes básicas do SUS de universalidade, equidade e integralidade, também a Humanização.

A ampliação desta unidade será configurada de modo a facilitar as demandas de futuras requalificações, tanto no aspecto da logística, quanto no aspecto da distribuição funcional dos ambientes. O projeto de arquitetura está de acordo com o que dispõe o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde.

A gestão da estrutura hospitalar e do parque tecnológico influencia diretamente na qualidade dos serviços prestados e nos custos operacionais e, para que os recursos obtidos por meio de uso de equipamentos sejam eficientes e bem apurados, é necessário ter segurança na utilização dos equipamentos e instalações. É muito importante, tanto para o paciente, como para a família compreender a UTI como etapa fundamental para a superação da doença. O Hospital Universitário possui uma gestão plena capacitada para otimização dos equipamentos, espaços e instalações com sistemáticas para avaliação quantitativa e qualitativa dos equipamentos médicos, sendo que os itens solicitados nesta proposta são imprescindíveis para aprimoramento do desempenho da instituição e principalmente para propiciar a segurança do paciente. A obra de ampliação resultará em acréscimo de 65% de nossa capacidade instalada, o que é bastante expressivo em tratando-se de leitos exclusivos do Sistema Único de Saúde.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 424.789.799-34	NOME DO RESPONSÁVEL: RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios - Gabinete		CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 50.985.266/0001-09					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAI					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Rua Francisco Telles, 250, Caixa Postal 1295,					
CIDADE: JUNDIAI	UF: SP	CÓDIGO MUNICIPAL: 6619	CEP: 13202550	E.A.: Administração Pública Municipal	DDD/TELEFONE:
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA		AGÊNCIA: 0340-9	CONTA CORRENTE: 700673		
CPF DO RESPONSÁVEL: 776.650.408-10	NOME DO RESPONSÁVEL: EDMIR AMERICO LOURENCO				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RODOVIA JOAO CERESER KM 65 5, 888, COND VERD VERDE C 31 - CIDADE				CEP DO RESPONSÁVEL: 13214470	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 556.300,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 556.300,00
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:	08/12/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	10/05/2018	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2018	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de equipamentos e imobilizados para a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Universitário da Faculdade de Medicina de Jundiaí.			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 28.0	Valor:	R\$ 556.300,00
Início Previsto: 08/12/2016	Término Previsto: 10/05/2018	Valor Global:	R\$ 556.300,00
UF: SP	Município: 6619 - JUNDIAI	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Aquisição de equipamentos e imobilizados exclusivos para a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Universitário da Faculdade de Medicina de Jundiaí.			
Quantidade: 28.0 UN	Valor: R\$ 556.300,00	Início Previsto: 08/12/2016	Término Previsto: 10/05/2018

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Maio	ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 556.300,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de equipamentos e imobilizados para a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Universitário da Faculdade de Medicina de Jundiaí.	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 556.300,00 PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAI

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: PRACA ROTATORIA				
CEP: 13207-450	UF: SP	MUNICÍPIO: 6619 - JUNDIAI		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 8,00	V. UNITÁRIO: R\$ 45.000,00	V.TOTAL: R\$ 360.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Ventilador Pulmonar. Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação por Volume Controlado; Ventilação por Pressão Controlada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo -ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação Não Invasiva; Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen ou outra tecnologia; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, FiO2, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Opção -último paciente- ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000699-Oxímetro de Pulso				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: PRACA ROTATORIA				
CEP: 13207-450	UF: SP	MUNICÍPIO: 6619 - JUNDIAI		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 2.500,00	V.TOTAL: R\$ 12.500,00	
OBSERVAÇÃO: TIPO: PORTÁTIL (DE MÃO), CURVA PLESTIMOGRÁFICA: NÃO POSSUI, SENSOR DE SpO2: 01				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: PRACA ROTATORIA				
CEP: 13207-450	UF: SP	MUNICÍPIO: 6619 - JUNDIAI		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 4.000,00	V.TOTAL: R\$ 4.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE: AÇO PINTADO/ AÇO INÓX, CILINDRO DE OXIGÊNIO: NÃO POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE DE SORO: POSSUI, GAVETAS: MÍNIMO DE 04, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, RÉGUA DE TOMADAS: POSSUI, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: PRACA ROTATORIA				
CEP: 13207-450	UF: SP	MUNICÍPIO: 6619 - JUNDIAI		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 7,00	V. UNITÁRIO: R\$ 17.000,00	V.TOTAL:	R\$ 119.000,00
OBSERVAÇÃO: TIPO DE MONITOR: LCD, TEMPERATURA: POSSUI, RESPIRAÇÃO: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, ELETROCARDIOGRAMA (ECG): POSSUI, PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI): POSSUI, TAMANHO DA TELA: DE 10 A 12, CAPNOGRAFIA (ETCO2): NÃO POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): NÃO POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000071-Aspirador de Secreções Elétrico Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: PRACA ROTATORIA				
CEP: 13207-450	UF: SP	MUNICÍPIO: 6619 - JUNDIAI		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 2.900,00	V.TOTAL:	R\$ 5.800,00
OBSERVAÇÃO: CAPACIDADE: DE 6 A 10 LITROS, VÁLVULA DE SEGURANÇA: POSSUI, SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI, FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: PRACA ROTATORIA				
CEP: 13207-450	UF: SP	MUNICÍPIO: 6619 - JUNDIAI		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 19.000,00	V.TOTAL:	R\$ 19.000,00
OBSERVAÇÃO: MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO: NÃO POSSUI, MÓDULO DEA: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): NÃO POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, TIPO: BIFÁSICO, BATERIA: POSSUI, COMANDO NAS PÁS: CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, PÁS INTERNAS: NÃO POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: PRACA ROTATORIA				
CEP: 13207-450	UF: SP	MUNICÍPIO: 6619 - JUNDIAI		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 9.000,00	V.TOTAL:	R\$ 36.000,00
OBSERVAÇÃO: Estrutura em tubo de aço com tratamento antioxidante e acabamento com exclusiva pintura em epóxi pó. Movimentos: Cabeceira, Fawler, Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Cardíaco, Vascular e Elevação de Altura e CPR. Grades laterais quádruplas, articuláveis e independentes fabricadas em polietileno ou material compatível, posicionadas em estrutura de aço com tratamento antioxidante e acabamento em exclusiva pintura epóxi pó, dotada de cilindro pneumático com acionamento fácil e rápido, executada por leve toque e pressão. Motores e caixas de comando blindados, resistentes à água, poeira e outros resíduos, acionados através de controle remoto a fio. Cabeceira e peseira removíveis fabricadas em polietileno ou material compatível. Leito em estrutura tubular com tampos em chapa metálica perfuradas para respiro. Para-choque de proteção em PVC, envolvendo toda a extensão da cabeceira e peseira. Base revestida com tampa de proteção resistente a impactos. Rodízios de 4 polegadas de diâmetro, totalmente em material plástico com freios em diagonal. Capacidade de carga de 180Kg. Acompanha colchão compatível, mínimo densidade 28. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 556.300,00	R\$ 556.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 556.300,00			

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

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Convênio 837159-2016.pdf