



**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

057727/2014

**DADOS DO CONCEDENTE**

**OBJETO:**

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

**JUSTIFICATIVA:**

Sendo um Hospital de Alta complexidade, referência para Blumenau e todo Estado de Santa Catarina, ter a disposição equipamentos de última geração, é imprescindível para se firmar como centro de referência, possibilitando o atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde, no próprio Município e Estado, não havendo necessidade de transferências para outras regiões.

Nosso objetivo em pleitear novas camas, dá-se pelo motivo de que ainda possuímos camas muito antigas, e já não fazem os movimentos necessários para disponibilizar ao paciente conforto e principalmente segurança durante seu período de internação. A substituição se dá especialmente pelos serviços de qualidade prestados, houve um aumento considerável no volume de pacientes atendidos em nossa Instituição; também faz-se necessário adquirir novas mesas cirúrgicas, pois necessitamos substituir as mesas cirúrgicas que são manuais, e que não atendem os requisitos dos procedimentos de alta complexidade, nossa Instituição possui 11 salas cirúrgicas, é imprescindível ter mesas que permitam aos profissionais a realização de movimentos precisos e seguros durante os procedimentos. Em relação ao Foco Cirúrgico, necessitamos efetivar a substituição, visto que o mesmo possui muito tempo de uso, e almejamos adquirir equipamentos que possuem eficiência energética. Quanto ao carrinho de anestesia, ainda possuímos alguns modelos ultrapassados, executamos intervenções cirúrgicas como transplantes, cirurgias vasculares, neurológicas e gerais; dispor de aparelho de anestesia que ofereça recursos tecnológicos com maior capacidade de suporte à vida é essencial. O Hospital Santa Isabel atende grande demanda de pacientes graves com traumatismos cranianos, e que na sua grande maioria estão politraumatizados também, não sendo possível transferi-los devido ao tempo hábil necessário para tratamento neurológico, para que recebam o tratamento ortopédico. Logo, ocorrem muitas cirurgias ortopédicas em nosso Centro Cirúrgico, não obstante possuímos 01 perfurador ortopédico em comodato para uso nestes procedimentos; devido a esta situação há grande necessidade adquirirmos este equipamento.

Com exceção do Perfurador ortopédico, os demais equipamentos pleiteados são para substituição, visto possuir defasagem tecnológica.

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Decreto 6170 de 2007 e alterações.

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE		
<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b>	<b>CEP:</b>
<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 73867837791		<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS	
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> Ministério da Saúde		<b>C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 70058-901	

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 83883306001132					
<b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b> SOCIEDADE DIVINA PROVIDENCIA					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b> Rua: Floriano Peixoto, 300					
<b>CIDADE:</b> BLUMENAU	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>CEP:</b> 89010-906	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/TELEFONE:</b> 47-3321-1004
<b>BANCO:</b> 001 - BANCO DO BRASIL SA	<b>AGÊNCIA:</b> 5203-5	<b>CONTA CORRENTE:</b> 139297			
<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> 24880680982			<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> ARNILDA SCHMITZ		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> Rua: Floriano Peixoto, 300					

### 3- DADOS DO INTERVENIENTE

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 500.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2014	R\$ 500.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	31/12/2014	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	31/12/2015	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2015	

## 5 - PLANO DE TRABALHO

### Meta nº: 1

<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.			
<b>UNIDADE DE MEDIDA:</b> UN		<b>QUANTIDADE:</b> 35.0	
<b>Valor:</b> R\$ 500.000,00		<b>Início</b> 31/12/2014	<b>Término Previsto:</b> 31/12/2015
<b>Valor Global:</b> R\$ 500.000,00			
<b>Município:</b> BLUMENAU		<b>Sigla UF:</b> SC	<b>Cód.</b> 8047 <b>CEP:</b>
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.			
<b>Quantidade:</b>	<b>Valor:</b>	<b>Início Previsto:</b>	<b>Término</b>
35.0	R\$ 500.000,00	31/12/2014	31/12/2015

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2014
<b>META Nº:</b> 1 <b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 500.000,00
<b>VALOR DO REPASSE:</b> R\$ 500.000,00	<b>PARCELA Nº:</b> 1

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO SOCIEDADE DIVINA PROVIDENCIA

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 5,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 47.430,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 237.150,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Mesa com base retangular fabricada em chapa de aço com espessura mínima capaz de suportar os mais diversos procedimentos, com revestimento em ABS reforçado, contra impactos e desinfetantes. A movimentação da base deve ser realizada através de no mínimo 04 (quatro) rodízios com giro de 360°, com bloqueio e desbloqueios motorizados, acionados através de teclas pelo controle remoto e no painel de controle na coluna da mesa. A Coluna de elevação deve ser composta de colunas guias com hastes guias de aço e cromo duro retificado e por três seções garantindo um maior curso, com altura mínima menor. Os movimentos de elevação através de sistema elétrico, acionado por controle remoto a cabo e na própria coluna da mesa. Chassi: estrutura fabricada em aço inoxidável, perfilada, sistema que permite maior rigidez e proporciona blindagem de todo sistema interno evitando a penetração de líquidos, facilitando a limpeza. Articulável e dividida em no mínimo 05 seções (cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo, renal e pernas). Réguas em aço inoxidável para colocação de acessórios. A capacidade da mesa é para pacientes de até 350kgs. O Tampo radiotransparente ao uso intensificadores de imagens, raio X em toda a sua extensão, sendo fabricado em Fenolite, com deslocamento longitudinal de 360 mm para a direita e 300 mm para a esquerda, através do uso de controle remoto. Dividido em até 05 seções: cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo, renal e pernas. Movimentos da mesa: 1. motorizados: Os movimentos de semi-flexão de pernas e coxas, semi sentado, extrema lordose, litotômica, para operação de tireóide, trendelemburg, proclive ou reverso de trendelemburg, lateral esquerdo, lateral direito, dorso e deslocamento longitudinal deverão ser realizados por atuadores elétricos lineares, acionados por meio de controle remoto a cabo e na própria estrutura da coluna da mesa. A mesa deverá acompanhar baterias especiais com no mínimo uma semana. O estado de carga das baterias dever ser controlado eletronicamente e ter indicação visual. 2. Pneumáticos: sistema de movimentação das pernas bipartidas em V e removíveis. 3. mecânicos: sistema de movimentação da cabeceira removível. E renal acionado através de manivelas removíveis. Controles: A mesa deverá vir acompanhada de controle remoto com fio e controle de emergência no painel de controle na coluna da mesa, com teclas para: bloqueio e desbloqueio das demais teclas e funções do teclado; para elevar o tampo da mesa; tecla para abaixar o tampo da mesa; para elevar o dorso da mesa; para abaixar o dorso da mesa; para movimento de trendelemburg, para movimento de reverso de trendelemburg; para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a esquerda; tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a direita; para travar (bloquear o deslocamento da mesa sobre as rodas); para liberar permitir o deslocamento da mesa sobre as rodas; para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente em direção as pernas e para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente em direção a cabeça.</p> <p>Deverá acompanhar a mesa: 01 Jogo de colchonetes injetados em PU; 01 par de suportes de braços; 01 par de suportes de porta-coxa infantil; 01 par de suportes de porta-coxa obeso; 01 arco de narcose em L; 01 par de ombreiras; 01 suporte facial circular aberto em gel polímero.</p> <p>OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 010286-Serra/ Perfuradora Ortopédica (Drill)			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 18.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 18.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Perfurador ósseo canulado, pneumático, autoclavável canulado até 4,5mm Ø, projetado para uso hospitalar, de empunhadura anatômica confeccionado de material leve e resistente, cabo em alumínio anodizado duro, com rolamentos e todo o sistema de transmissão em aço inox, com lubrificação automática. Turbina motora de 24.000 RPM com acionamento progressivo através de um gatilho deslizante no próprio cabo, com velocidade</p>			

de trabalho de 1.000 RPM para brocas e 300 RPM para fresa, com sistema de reversão e trava de segurança. Funciona com nitrogênio ou ar comprimido seco.

Deverá ser acompanhado por:

01 Mangueira de silicone com acople rápido, autoclavável com 3 m;

01 Chave mandril;

01 Caixa/maleta para acomodação, transporte e autoclave;

01 Mandril rápido de 0 a 5,0 mm (0 a 1000 rpm);

01 Mandril de torque para fresa acetabular de 0,2 a 8,0 mm (0 a 300 rpm);

01 Regulador de pressão com acople rápido e chave (não autoclavável).

OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 001981-Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 27,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 3.550,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 95.850,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> APLICAÇÃO: ADULTO, MANIVELA: 03, LEITO: POLIPROPILENO / SIMILAR, CABECEIRA/PESEIRA REMOVÍVEIS: POLIPROPILENO / SIMILAR, ESTRUTURA: AÇO INOXIDÁVEL, RODÍZIOS: POSSUI, GRADES LATERAIS: POSSUI, ACESSÓRIO(S): COLCHÃO, SUPORTE DE SORO: POSSUI			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 010927-Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 120.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 120.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Aparelho d anestesia em material ñ oxidável e/ou c/ tratamento contra oxidação/pintura, c/ suporte d monitores; 4 rodízios, 2 c/ travas; P/anestesia d pacientes adultos, pediátricos e neonatais; C/ sist. d autoteste ao ligar o equip. c/ detecções d erros; Alimentação elétrica bivolt automático 110V a 220VAC - 60Hz;Bateria d pelo menos 30 min.;C/ tela principal totalmente colorida;Operação em rede de gases d O2, N2O e ar comprimido; Indicação e Administração Digital dos Fluxos ajustados d cada gás na tela. Controle d fluxo d pelo menos 0,05 a 10L/min; Sist. d segurança p/ interromper automaticamente o fluxo d N2O, na ausência d O2; Entrada simultânea p/ 2 vaporizadores calibrados, c/ trava p/ impossibilitar abertura simultânea dos mesmos; Canister c/ capacidade mínima 800 gramas Válvula d limite d pressão das vias aéreas graduada visualmente d 5 a pelo menos 70 cmH2O e única p/ este fim; Todas as partes internas isentas de látex. Circuito respiratório c/ possibilidade d ser utilizado em sist. abertos, semiabertos e semifechados; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sist. d entrega d volume autoclaváveis; Monitoração numérica d Pressão d pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Vol. corrente d 0 a 1400ml; Freq. respiratória de 02 a 99 resp/min. Vol. 0 a 99.9 L./min. Fração inspiratória d O2 (FiO2); Espirometria; Curvas pressão-volume e/ou Pressão-fluxo e/ou Fluxo-volume. Monitoração numérica de gases e agentes anestésicos: halotano, sevoflurano, isoflurano, desflurano, N2O e CO2, e gráfica d capnografia podendo ser realizada pelo equip.de anestesia ou através d monitor externo, Relação I:E ajustável d 2:1 a 1:4; Pausa inspiratória; Peep: d 0 a 20 cm d H2O. Modos ventilatórios: ventilação manual; c/ respiração espontânea s/ resistência do ventilador; VCV; PCV; SIMV; PSV. E 2 vaporizadores tipo calibrados: 1 p/ Sevoflorano e 1 p/ Isoflorano. 1 canister reutilizável mínimo 800ml, 40 filtros p/ canister, 1 balão isento d látex d 2L, 3 mangueiras mínimo 3m (COMP), 1 p/ cada gás, (oxigênio, Ar comprimido e oxido nitroso, 1 conjunto d traqueias autoclaváveis). Acessórios p/ o pleno funcionamento. MONITOR HEMODINÂMICO: Sist.			

monitorização operacional independente p/ uso em pacientes neonatos, pediátricos e adultos q também pode ser utilizado p/ transporte intrahospitalar e possibilidade d conexão em rede c/ protocolo d comunicação TCP/IP c/ tela d cristal líquido mínimo 10? c/ 5 canais d curvas individuais prioritizadas por parâmetros e limites d alarme configuráveis cfe necessidade do usuário/tipo d paciente, hierarquizados em 3 níveis de alarme: aviso, sério, risco de vida. O monitor alimentado por 110/220Volts automático, 60Hz c/ bateria interna mínimo 120 min. ECG p/ 7 derivações selecionáveis em tela. C/ velocidade de impressão mínima de 6.25, 12.5, 25 e 50 mm/s. Análise de arritmia completa e realizada através da análise mínimo 2 derivações diferentes, análise do segmento ST multiderivação. Frequência Cardíaca na faixa de 30 e 300 bpm. Respiração-Método: Variação d impedância entre RA-LL Faixa de medidas: 4 a 120rpm Precisão:5rpm. Temperatura N° d canais: 2, faixa d medidas: 10 a 45C Precisão: ±0,1oC Unidade: oC(Celcius). Oximetria d Pulso Curva pletismográfica e indicação do pulso, faixa d medição de 1 a 100%. PNI pelo modo oscilométrico c/ medição das pressões (Díastólica, Sístólica e Média), faixa d medição mínima de 0 a 300mmHg. Pressão Invasiva, Incorporação d 2 canais d PI c/ visualização simultânea, faixa d leitura mínima -40 a 320 mmHg. As curvas podem ser visualizadas independentemente, Possibilidade zerar a pressão. Possibilidade nomear cada uma das ondas d pressão, c/ mínimo 10 nomes disponíveis. Acessórios: Cabo d ECG d 5 derivações; 1 mangueira de PNI; 1 manguito p/ pcte adulto; 1 manguito p/ pcte infantil, sensor permanente adulto/pediátrico de SPO2; sensor de temperatura transesofágico. Ter acessórios necessários p/ pleno funcionamento. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 003020-Foco Cirúrgico de Teto			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 29.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 29.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Foco cirúrgico de teto triplo com sistema de Iluminação Monofocal, deverá possuir 03 cúpulas em fibra de vidro anti-chama com gel-coat. Duas cúpulas deverão ter no máximo 507mm de diâmetro; e a terceira cúpula deverá ter no máximo 660mm de diâmetro. As 02 cúpulas de diâmetro menor deverão possuir bulbos de 24v/150w, com temperatura aproximada de 4500K e obter luminância aproximada de 100.000 lux. A cúpula de diâmetro maior deverá possuir bulbo de 24v/150w com temperatura de cor aproximada de 4500K o obter luminância aproximada de 135.000 lux. Logo a luminância total obtida pelo equipamento deverá ser 335.000 lux. As cúpulas deverão ser dotadas de Refletores Multifacetados em Alumínio polido, e possuir sua proteção na parte inferior em vidro temperado para maior qualidade de luminosidade, maior retenção de sombras no campo operatório e durabilidade do equipamento. Sistema de Troca Automática da Lâmpada Principal pela Lâmpada Reserva, com centralização automática da lâmpada reserva, para manutenção do mesmo campo luminoso e potencia do equipamento. Com aviso luminoso para indicação do uso da Lâmpada Reserva. A substituição das lâmpadas não deverá necessitar do uso de ferramentas e deverão ser feita pela parte inferior da cúpula. O equipamento deverá ter sua estrutura em aço com pintura epóxi, com braços articulados que trabalhem com sistema de molas e rolamentos, realizando movimentos leves e precisos de torção, flexão, basculante, vertical e circular, sem o uso de contrapesos. Sistema de Focalização localizado na Manopla, mantendo um campo uniforme, possibilitando a variação aproximada do Campo das cúpulas de menor diâmetro de 150mm a 220mm, e a variação aproximada do campo da cúpula de maior diâmetro de 180mm a 250mm. Filtros de Absorção, que atuem na retenção de Raios UV e Infra Vermelhos, e realizem a correção da temperatura de cor para 4.500K, dando maior conforto ao cirurgião e permitindo a melhor distinção dos tecidos. Os Controles Luminosos de; Liga/Desliga, Dimmer (50% a 100%) e Aviso de Lâmpada Reserva Ativa, deverão ser individuais por cúpula, e devem estar localizados na própria estrutura do equipamento protegidos por</p>			



painel de membrana de fácil assepsia. As manoplas deverão ser Autoclaváveis, com gatilho rápido para encaixe. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI

#### 9 - 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\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b> R\$ 500.000,00				

## 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