



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

052807/2014

**OBJETO:**

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

**JUSTIFICATIVA:**

A Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência, instituída pela Portaria MS/GM nº. 1.060, de 05 de junho de 2002 e a Portaria GM nº. 2.198, de 17 de setembro de 2009 que tem como propósito a proteção da saúde a pessoa com deficiência e a transferência de recursos destinados a área da saúde, assim o objetivo desta proposta é manter e ampliar a atenção à saúde da pessoa com deficiência, desde a atenção básica até a sua reabilitação, e com isso, melhorar a qualidade do atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, direcionados ao cumprimento das políticas estabelecidas em virtude das pessoas com deficiência.

O objeto proposto deste convênio, tem a consideração especial a aquisição de equipamentos para estruturação, ampliação e substituição de equipamentos da unidade de saúde, propiciando aos usuários maior diversificação, aumento e resolubilidade dos procedimentos ofertados.

Com o deferimento do pleito proposto, vislumbramos o acréscimo em torno de 30% dos procedimentos co-relacionados aos equipamentos requeridos e conseqüentemente a elevação de produtividade do Sistema Único de Saúde ? SUS, bem como a qualidade e segurança aos pacientes assistidos.

Por fim, os equipamentos solicitados trarão benefícios aos portadores de deficiência que utilizam o Sistema Único de Saúde - SUS, além de suprir as necessidades de ampliação e avanços tecnológicos desta unidade de saúde especializada em alta complexidade.

De forma complementar enviamos em anexo, fotos dos equipamentos que serão substituídos, Relatório Técnico de Obsolescência e Declaração do Gestor Municipal.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

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

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 05.029.600/0001-04					
<b>Razão Social do Proponente:</b> ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM SAUDE					
<b>Endereço Jurídico do Proponente:</b> AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO, 1655, QD AREA LT AREA					
<b>Cidade:</b> GOIANIA	<b>UF:</b> GO	<b>Código Município:</b> 9373	<b>CEP:</b> 74653230	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/Telefone:</b> 6239955461
<b>Banco:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA		<b>Agência:</b> 0013-2		<b>Conta Corrente:</b> 0030029080	
<b>CPF do Responsável:</b> 021.596.351-20		<b>Nome do Responsável:</b> ANTONIO RIBEIRO DE OLIVEIRA			
<b>Endereço do Responsável:</b> OUTROS DOM EMANUEL, - CENTRO				<b>CEP do Responsável:</b> 74030140	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 890.759,98	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 343.788,88	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2014	R\$ 500.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 343.788,88	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 46.971,10	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	17/12/2014	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	03/12/2017	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2017	

## 5 - PLANO DE TRABALHO

**Meta nº: 1**

<b>Especificação:</b> Adquirir equipamentos para unidade de atenção especializada em saúde que visa proporcionar melhoria na assistência médico hospitalar portadores de deficiência.			
<b>Unidade de Medida:</b> UN	<b>Quantidade:</b> 11.0	<b>Valor:</b> R\$ 843.788,88	
<b>Início Previsto:</b> 17/12/2014	<b>Término Previsto:</b> 03/12/2017	<b>Valor Global:</b> R\$ 843.788,88	
<b>UF:</b> GO	<b>Município:</b> 9373 - GOIANIA	<b>CEP:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos para unidade de atenção especializada em saúde.			
<b>Quantidade:</b> 11.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 843.788,88	<b>Início Previsto:</b> 17/12/2014	<b>Término Previsto:</b> 03/12/2017

**Meta nº: 2**

<b>Especificação:</b> Aquisição de 1 Aparelho de Raio X Telecomandado com Fluoroscopia utilizando os rendimentos da aplicação bancária de forma complementar ao valor do equipamento.			
<b>Unidade de Medida:</b> UN	<b>Quantidade:</b> 1.0	<b>Valor:</b> R\$ 46.971,10	
<b>Início Previsto:</b> 17/12/2014	<b>Término Previsto:</b> 03/06/2017	<b>Valor Global:</b> R\$ 843.788,88	
<b>UF:</b>	<b>Município:</b>	<b>CEP:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> Aquisição de Aparelho de RaioX com Fluoroscopia utilizando os rendimentos da aplicação bancária de forma complementar ao valor do item.			
<b>Quantidade:</b> 1.0 UN	<b>Valor:</b> R\$ 46.971,10	<b>Início Previsto:</b> 17/12/2014	<b>Término Previsto:</b> 03/06/2017

### 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2015
<b>META Nº: 1</b>	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 500.000,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Adquirir equipamentos para unidade de atenção especializada em saúde que visa proporcionar melhoria na assistência médico hospitalar portadores de deficiência.	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 500.000,00 <b>PARCELA Nº: 1</b>

### 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2015
<b>META Nº: 1</b>	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 343.788,88
<b>DESCRIÇÃO:</b> Adquirir equipamentos para unidade de atenção especializada em saúde que visa proporcionar melhoria na assistência médico hospitalar portadores de deficiência.	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 343.788,88 <b>PARCELA Nº: 1</b>
<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Janeiro	<b>ANO:</b> 2017
<b>META Nº: 2</b>	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 46.971,10
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de 1 Aparelho de Raio X Telecomandado com Fluoroscopia utilizando os rendimentos da aplicação bancária de forma complementar ao valor do equipamento.	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 46.971,10 <b>PARCELA Nº: 2</b>

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 010414-Medidor de Cuff				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
<b>CEP:</b> 53230-746	<b>UF:</b> GO	<b>MUNICÍPIO:</b> 9373 - GOIANIA		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 9,00	<b>V. UNITÁRIO:</b>	R\$ 1.845,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 16.605,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Com manômetro analógico integrado com indicação de código de cores para faixa ideal de uso, com bulbo de calibração e botão de alívio de pressão. OUTROS (ESPECIFICAR): NÃO POSSUI				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000718-Analisador de Gases Respiratórios/Hemogasômetro				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
<b>CEP:</b> 53230-746	<b>UF:</b> GO	<b>MUNICÍPIO:</b> 9373 - GOIANIA		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b>	R\$ 44.154,98	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 44.154,98
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Gasometro - Analisador de gases sanguíneos, Eletrólitos, Hemoglobina Total, SO2 e Hematócrito Especificações técnicas: - Parâmetros medidos: Gasometria: ph, PO2, PCO2, Eletrólitos: Na+ , K+ , Ca2+ , Cl- , Hemoglobina total, Saturação de O2 e Hematócrito - Volume da amostra: 60µL - Tipo de amostra: sangue total, soro, plasma, dialisado e soluções de controle de qualidade - Aspiração automática da amostra: seringa, capilar e ?microsampler? - Calibração líquida do sistema, eliminando a utilização de cilindros de gases - Leitor para códigos de barras tipo ?scanner? para identificação de paciente, operador, soluções de calibração e controle de qualidade, entre outros - Tela de toque colorida - Impressora térmica interna com corte de papel - Protocolos de impressão e visualização configuráveis pelo usuário - Software para o gerenciamento de dados do paciente, controle de qualidade, calibrações e manutenções - Controle de qualidade:Dados estatísticos - Impressão do gráfico de Levey-Jennings - Voltagem: 100 - 240V (50 - 60 Hz) - Interface: serial e rede - Dimensões aproximadas: Largura 35,4 cm, Altura 46,7 cm, Profundidade 41,0 cm e Peso 17kg. OUTROS (ESPECIFICAR): NÃO POSSUI				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> Aquisição de Aparelho de RaioX com Fluoroscopia utilizando rendimento da aplicação bancária como complemento ao valor total do item.				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Rendimentos de Aplicação			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 459066	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> Av. Vereador José Monteiro, 1655 - Setor Negrão de Lima - Goiânia - Go.				
<b>CEP:</b> 74653-230	<b>UF:</b> GO	<b>MUNICÍPIO:</b> 9373 - GOIANIA		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b>	R\$ 46.971,10	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 46.971,10
<b>OBSERVAÇÃO:</b>				

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 010913-Aparelho de Raio X Telecomandado com Fluoroscopia				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
<b>CEP:</b> 53230-746	<b>UF:</b> GO	<b>MUNICÍPIO:</b> 9373 - GOIANIA		
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 783.028,90	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 783.028,90	
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Aparelho de Raio X ? Telecomandado com Fluoroscopia - Mesa telecomandada universal com tubo sobre a mesa, controle e operação da unidade através de controle à distância ou ao lado da mesa com as seguintes características mínimas:</p> <p>Basculação mínima de -15° trendelemburg a 90° com parada automática selecionável na posição horizontal 0°;  Ajuste variável motorizado de distância foco-filme mínima de 115 e 150 cm;  Movimento longitudinal motorizado da mesa de no mínimo 150 cm com velocidade de deslocamento de no mínimo 5 cm/s;  Movimento longitudinal do conjunto emissor / Seriógrafo de no mínimo 100 cm, independente do tampo da mesa e com velocidade de deslocamento de pelo menos 6 cm/s;  Seriógrafo com formatos de filmes de 18 x 24 cm a 35 x 43 cm;  Subdivisão de cassetes em até 4 em 1, unidirecional, possibilitando séries rápidas;  Grade Pb com razão mínima de 10:1;  Projeções oblíquas máximas de 30 graus;  Pedal para acionamento da fluoroscopia e aquisição na sala de exames;  Mesa com capacidade de carga de no mínimo 200 Kg.</p> <p>Intensificador de imagens  Alta absorção de energia de pelo menos 33 cm (12 pol.) com pelo menos 3 campos de visualização.</p> <p>Sistema de televisão  Câmara do tipo CCD de no mínimo 1k;  Matriz de imagem de pelo menos 1k x 1k 10 bits;  Last Image Hold (LIH);  01 (um) Monitor monocromático de no mínimo 17 polegadas ao lado do console de operação;  01 (um) Monitor monocromático de no mínimo 17 polegadas com trolley para a sala de exame.</p> <p>Console  Console de comando com joystick e que possua todos os comandos da mesa no console;  Programa de técnica de órgãos;  Pedal para acionamento de fluoroscopia dentro da sala exame</p> <p>Gerador de raios-X  Multipulso e microprocessado;  Tempo mínimo de exposição de 5 ms;  Potência mínima de 50 kW;  Variação de corrente de no mínimo 800 mA;  Variação mínima de corrente na fluoroscopia de até 4,1 mA;  Tensão de pelo menos 40 a 150kV;</p> <p>Tubo de raios-X  Focos de 0,6/1,0 com potências focais mínimas de 30 kW / 50 kW;  Tensão máxima de 150kV;  Capacidade de armazenamento térmico do anodo de no mínimo 400 kHU;  Arranque do anodo de 150 Hz.</p> <p>Sistema digital de imagem  Sistema digital de imagem com capacidade de armazenamento de pelo menos 2.000 imagens em matriz 1024x1024 para aquisição e pós processamento de imagens de fluoroscopia e radiografia;  O sistema deve permitir o pós-processamento de imagens, anotações, e medidas de ângulos e distâncias;  Radiografia digital com matriz de 1024 x 1024/10 bit;  Velocidade de rotação do anodo de pelo menos 8.500 rpm;</p>				

Interface DICOM Print;  
Gravadora de CD/DVD.

Acessórios

Sistema intercomunicador entre a sala de exame e a sala de controle;

Suporte para ombros;

Manopla frontal ? para paciente segurar quando há basculação;

Suporte de pé. OUTROS (ESPECIFICAR): NÃO POSSUI

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
459066	R\$ 46.971,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46.971,10
449052	R\$ 843.788,88	R\$ 843.788,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 890.759,98</b>			

## 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:**

CV 812436-2014.pdf