



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

029910/2016

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

A Associação Goiana de Integralização e Reabilitação AGIR, gestora do Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo, inscrito no CNES 267393 tipo de estabelecimento (HOSPITAL ESPECIALIZADO) que tem como propósito a proteção da saúde da pessoa com deficiência em um moderno complexo hospitalar que atende, especialmente, o grande incapacitado, exclusivamente pelo Sistema Único de Saúde - SUS. É habilitado pelo Ministério da Saúde como Centro Especializado em Reabilitação (CER) IV, pela atuação na reabilitação das pessoas com deficiência nas modalidades física, auditiva, visual e intelectual.

O CRER, foi o primeiro hospital do Estado de Goiás com o certificado de Acreditado Pleno Nível 2 da ONA Organização Nacional de Acreditação, contribuindo, assim, para melhoria da qualidade do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, visando ao cumprimento das políticas estabelecidas para o atendimento das pessoas com deficiência.

Em agosto de 2016 a instituição atendeu 43.293 usuários, totalizando 158.607 procedimentos realizados.

O objeto proposto deste convênio tem a consideração especial à aquisição de equipamentos e salientamos que os equipamentos informados em plano de aplicação são itens a serem adquiridos destinados para mobiliar a área descrita em emenda parlamentar (Destinada para execução de reforma para adequação física de área existente na unidade). A reforma se trata de adequação física de área existente na unidade, atualmente utilizada como Centro de Estudos, Salas de Estudo, Sala de Reunião, Estúdio Fotográfico e Ginásio Multiprofissional. Salientamos que com a reforma, o Ginásio Multiprofissional já existente na unidade permanecerá no local de origem (2º andar do Bloco A) onde atualmente desenvolve suas atividades voltados para usuários internados. Os demais espaços supracitados serão reformados com adaptações para abrigar 1 posto de enfermagem, 10 apartamentos com 2 leitos cada, perfazendo o total de 20 leitos de internação, os quais serão destinados para tratamentos de longa permanência direcionados a pacientes que apresentam sequelas neurológicas graves decorrentes de insultos ao sistema nervoso central de naturezas diversas (Traumatismo Crânio Encefálico, Acidente Vascular Encefálico, Lesões Medulares entre outros), com algum nível de instabilidade clínica e ou problemas de origem social e jurídica, totalizando área 814,69m². O processo de reforma irá promover a melhoria de serviços já existentes na referida unidade de saúde, os quais se objetivam a propiciar aos usuários SUS maior qualidade na assistência ofertada, além de suprir os efeitos causados pela incorporação de novas tecnologias de saúde, visto que os mesmos serão alocados nos seguintes locais:

Internação Geral: Cama Fowler motorizada c/ elevação

Internação Geral: Oxímetro pulso portátil

Salientamos que os equipamentos supracitados não serão para ampliação de serviço, pois os mesmos se objetivam a melhoria da qualidade dos serviços prestados no CRER.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 518.478.847-68	NOME DO RESPONSÁVEL: GILBERTO MAGALHAES OCCHI	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: AVENIDA SILVIO CARLOS VIANA, 2615, 101 - PONTA VERDE		CEP DO RESPONSÁVEL: 57035160

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 05.029.600/0001-04					
Razão Social do Proponente: ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM SAUDE					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO, 1655, QD AREA LT AREA					
Cidade: GOIANIA	UF: GO	Código Município: 9373	CEP: 74653230	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 6239955461
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: 0013-2		Conta Corrente: 0030031777	
CPF do Responsável: 084.795.935-04	Nome do Responsável: WASHINGTON CRUZ				
Endereço do Responsável: AVENIDA ANAPOLIS, 2020 - JARDIM DAS AROEIRAS				CEP do Responsável: 74770445	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 200.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 200.000,00
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:	16/11/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	28/02/2019	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2019	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 28.0	Valor: R\$ 200.000,00	
Início Previsto: 16/11/2016	Término Previsto: 28/02/2019	Valor Global: R\$ 200.000,00	
UF: GO	Município: 9373 - GOIANIA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
Quantidade: 28.0 UN	Valor: R\$ 200.000,00	Início Previsto: 16/11/2016	Término Previsto: 28/02/2019

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

MÊS DESEMBOLSO: Maio	ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 200.000,00
DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 200.000,00 PARCELA Nº: 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000699-Oxímetro de Pulso				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
CEP: 74653-230	UF: GO	MUNICÍPIO: 9373 - GOIANIA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 8,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 2.500,00	V.TOTAL: R\$ 20.000,00
OBSERVAÇÃO: TIPO: PORTÁTIL (DE MÃO), CURVA PLESTIMOGRÁFICA: NÃO POSSUI, SENSOR DE SpO2: 01				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
CEP: 74653-230	UF: GO	MUNICÍPIO: 9373 - GOIANIA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 20,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 9.000,00	V.TOTAL: R\$ 180.000,00
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\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 200.000,00			

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

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Convênio-837080.pdf