



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

043667/2015

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 isso, 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.

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: 0030030525	
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\$ 355.085,60	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 82.552,12	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2015	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 82.552,12	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 22.533,48	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	16/12/2015	
FIM DE VIGÊNCIA:	27/12/2019	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2019	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Adquirir equipamentos para unidade de atenção especializada em saúde que visa proporcionar melhoria na assistência médico hospitalar portadores de deficiência.			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 13.0	Valor:	R\$ 332.552,12
Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2019	Valor Global:	R\$ 332.552,12
UF: GO	Município: 9373 - GOIANIA	CEP:	74653-230
Endereço: Av. Ver. José Monteiro, 1655 - Setor Negrão de Lima, Goiânia - GO			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Aquisição de aparelho de Anestesia de Ressonância Magnética			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 211.466,52	Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2019
Etapa/Fase nº: 2			
Especificação: Aquisição de Cardioversores			
Quantidade: 3.0 UN	Valor: R\$ 47.472,00	Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2019
Etapa/Fase nº: 3			
Especificação: Aquisição de Elevadores para transposição de leito			
Quantidade: 4.0 UN	Valor: R\$ 28.413,60	Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2019
Etapa/Fase nº: 4			
Especificação: Aquisição de Esfignomômetros			
Quantidade: 2.0 UN	Valor: R\$ 200,00	Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2019
Etapa/Fase nº: 5			
Especificação: Aquisição de Garrote Pneumático Eletrônico			
Quantidade: 3.0 UN	Valor: R\$ 45.000,00	Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2019

Meta nº: 2

Especificação: Complementação na aquisição de aparelho de Anestesia da Ressonância Magnética			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 1.0	Valor:	R\$ 22.533,48
Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2018	Valor Global:	R\$ 332.552,12
UF: GO	Município: 9373 - GOIANIA	CEP:	74653-230
Endereço: Rua Vereador José Monteiro, 1655 – Setor Negrão de Lima			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Complementação na aquisição de aparelho de Anestesia da Ressonância Magnética.			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 22.533,48	Início Previsto: 16/12/2015	Término Previsto: 27/12/2018

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro		ANO: 2016
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 250.000,00	
DESCRIÇÃO: Adquirir equipamentos para unidade de atenção especializada em saúde que visa proporcionar melhoria na assistência médico hospitalar portadores de deficiência.		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 250.000,00	PARCELA Nº: 1

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

MÊS DESEMBOLSO: Junho		ANO: 2018
META Nº: 1	VALOR DA META:	R\$ 82.552,12
DESCRICHÃO: Adquirir equipamentos para unidade de atenção especializada em saúde que visa proporcionar melhoria na assistência médico hospitalar portadores de deficiência.		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 82.552,12	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Junho		ANO: 2018
META Nº: 2	VALOR DA META:	R\$ 22.533,48
DESCRICHÃO: Complementação na aquisição de aparelho de Anestesia da Ressonância Magnética		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 22.533,48	PARCELA Nº: 2

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
CEP: 53230-746	UF: GO	MUNICÍPIO: 9373 - GOIANIA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 15.824,00	V.TOTAL: R\$ 47.472,00	
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: 010928-Garrote Pneumático Eletrônico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
CEP: 53230-746	UF: GO	MUNICÍPIO: 9373 - GOIANIA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 15.000,00	V.TOTAL: R\$ 45.000,00	
OBSERVAÇÃO: CAPACIDADE: PARA 1 MANGUITO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010554-Elevador para Transposição de Leito				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
CEP: 53230-746	UF: GO	MUNICÍPIO: 9373 - GOIANIA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 7.103,40	V.TOTAL: R\$ 28.413,60	
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO OU ALUMÍNIO, COMPOSIÇÃO: MÁX. 180KG/ ELÉTRICO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000867-Esfigmomanômetro				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO				
CEP: 53230-746	UF: GO	MUNICÍPIO: 9373 - GOIANIA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 100,00	V.TOTAL: R\$ 200,00	
OBSERVAÇÃO: TIPO: ADULTO, MATERIAL DE CONFECCÃO: TECIDO EM ALGODÃO, BRAÇADEIRA/ FECHO: METAL				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Complementação na aquisição de aparelho de Anestesia da Ressonância Magnética.				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Rendimentos de Aplicação			NATUREZA DA DESPESA: 459066	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Rua Vereador José Monteiro, 1655 – Setor Negrão de Lima				
CEP: 74653-230	UF: GO	MUNICÍPIO: 9373 - GOIANIA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 22.533,48	V.TOTAL: R\$ 22.533,48	
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011234-Aparelho de Anestesia para Ressonância Magnética				
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: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 211.466,52	V.TOTAL: R\$ 211.466,52	
OBSERVAÇÃO: O valor do equipamento será complementado com rendimentos bancários no valor de R\$ 22.533,48.				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
459066	R\$ 22.533,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.533,48
449052	R\$ 332.552,12	R\$ 332.552,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 355.085,60			

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 822665_2015.pdf