

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

089612/2017

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 2673932 ? 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. E 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.

Foi o primeiro hospital do Estado de Goiás com o certificado de Acreditado Pleno Nível 2 da ONA Organização Nacional de Acreditação, e em 2016 foi certificado e acreditado em Excelência ? Nível 3, concedido pela Organização Nacional de Acreditação (ONA), este certificado reflete a política de trabalho implantada nos 14 anos de existência do Hospital, que confirma o compromisso dispensado a assistência com qualidade, melhoria contínua e maturidade nos processos. Com esta certificação, o CRER se torna o primeiro hospital de reabilitação do País e o primeiro hospital público do Centro Oeste acreditado com excelência, 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.

O CRER tem por missão oferecer excelência no atendimento a pessoa com deficiência, fundamentado no ensino e pesquisa. De janeiro de 2017 a 15 de março de 2017 a instituição atendeu 102.704 usuários, totalizando 349.612 procedimentos realizados.

O objeto proposto desta proposta tem a consideração especial ao pleito de aquisição de equipamentos para suprir os efeitos causados pela incorporação de novas tecnologias de saúde, em busca da melhoria contínua da qualidade e aprimoramento ao que tange a assistência já prestada na unidade.

Os equipamentos serão alocados nos setores citados abaixo assim como descrito em SIGEM e por sua vez no FNS, tipo de unidade (Hospital Especializado).

Fotóforo: Centro Cirúrgico

Eletrocardiógrafo Computadorizado: Consultório Diferenciado

Ventilador Pulmonar para RNM: Sala de exames de RNM

eletrocardiógrafo Portátil: Postos de internação

BIPAP: UTI

Monitor Multiparâmetros: UTI

Centrifuga laboratorial: Laboratório

Reaminador pulmonar manual adulto: Centro Cirúrgico

Desfibrilador Convencional: Centro Cirúrgico

Esfígmomanômetro adulto: Centro Cirúrgico

Esfígmomanômetro Infantil: Centro Cirúrgico

A solicitação de 02 BIPAP?s nesta proposta além dos 04 que foram solicitados em emenda parlamentar do ano de 2015 se justifica em decorrência do perfil de grande incapacitado dos pacientes do CRER. Registra-se que os pacientes com Distrofia Muscular e Esclerose lateral Amiotrófica ao saírem da UTI (20 leitos) são destinados para os leitos clínicos (32 leitos) com utilização de BIPAP, tais pacientes são de longa permanência e os equipamentos são de extrema importância para as duas áreas.

Justifica-se que a solicitação de aquisição de eletrocardiógrafo se deve pois, atualmente esta unidade de saúde possui 07 (sete) unidades para atender toda a demanda de exames, sendo que 03 (três) destes 07 (sete) equipamentos, ou seja 42% do parque tecnológico, tem mais de 13 anos de utilização. São equipamentos antigos, com alta taxa de manutenção corretiva e tempo entre falhas além de ter uma dificuldade de encontrar peças no mercado para corrigir as possíveis falhas. Os outros 58% dos eletrocardiógrafos possuem utilização superior a 04 anos.

Diante do exposto, quando há manutenções corretivas, e em alguns equipamentos com frequência, os exames são cancelados até o retorno do mesmo. Estes eletrocardiógrafos solicitados serão utilizados para cobrir esta lacuna entre manutenção corretiva, calibração para que nenhum setor paralise seus

atendimentos (como backup).

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: 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: 0030032749	
CPF do Responsável: 021.596.351-20	Nome do Responsável: ANTONIO RIBEIRO DE OLIVEIRA				
Endereço do Responsável: OUTROS DOM EMANUEL, - CENTRO				CEP do Responsável: 74030140	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 200.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2017	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:	05/12/2017	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/03/2021	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2021	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 22.0	Valor:	R\$ 200.000,00
Início Previsto: 05/12/2017	Término Previsto: 31/03/2021	Valor Global:	R\$ 200.000,00
UF: GO	Município: 9373 - GOIANIA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 22.0 UN	Valor: R\$ 200.000,00	Início Previsto: 05/12/2017	Término Previsto: 31/03/2021

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

MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2019
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 146.427,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 146.427,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Setembro		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 53.573,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 53.573,00	PARCELA Nº: 2

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
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: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 17.000,00	V.TOTAL: R\$ 51.000,00	
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: 000451-Eletrocardiógrafo Portátil				
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\$ 11.500,00	V.TOTAL: R\$ 11.500,00	
OBSERVAÇÃO: NÚMERO DE CANAIS: 12, BATERIA INTERNA: POSSUI, TELA LCD: POSSUI, MEMÓRIA: POSSUI, SUPORTE COM RODÍZIOS: NÃO POSSUI, LAUDO INTERPRETATIVO: POSSUI, ACESSÓRIO(S): 1 CABO DE ECG				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011233-Desfibrilador Convencional				
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\$ 9.250,00	V.TOTAL: R\$ 9.250,00	
OBSERVAÇÃO: TIPO: BIFÁSICO, BATERIA/PÁS INTERNAS: POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003069-Fotóforo				
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: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 5.500,00	V.TOTAL: R\$ 11.000,00	
OBSERVAÇÃO: FOCO: REGULÁVEL, TIPO: LED, BATERIA: POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003006-Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)				
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: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 300,00	V.TOTAL: R\$ 1.500,00	
OBSERVAÇÃO: RESERVATÓRIO: POSSUI, MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010786-Esfigmomanômetro Infantil				
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\$ 100,00	V.TOTAL: R\$ 100,00	
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: TECIDO EM ALGODÃO, BRAÇADEIRA/ FECHO: VELCRO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002059-Centrífuga Laboratorial				
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: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 4.000,00	V.TOTAL: R\$ 8.000,00	
OBSERVAÇÃO: TECNOLOGIA: DIGITAL, TIPO: PARA TUBOS - MÍN. 04 AMOSTRAS				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011241-BIPAP com Monitor Gráfico				
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: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 37.000,00	V.TOTAL: R\$ 74.000,00	
OBSERVAÇÃO: BIPAP com monitor gráfico. Equipamento utilizado para ventilação mecânica não invasiva com pressão positiva. Deve atender os seguintes tratamentos: Terapia intensiva, semi-intensiva, recuperação, fisioterapia, ventilação adulto e infantil. Deve operar com faixa de pressão de mínimo: 4 a 20 cm de H2O; Frequência respiratória mínima de 0 a 30 BPM. Possuir indicação de monitoração; Possuir alarmes internos; Oferecer no mínimo três modos ventilatórios. Deve realizar leituras no mínimo dos parâmetros IPAP, EPAP, CPAP, Frequência Respiratória, Tempo Inspiratório e Volume Corrente. Deve permitir o registro de dados. Possuir monitor gráfico em LCD que mostra os parâmetros em display. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: Máscara facial tamanho M reutilizável; Máscara facial tamanho G reutilizável; Máscara facial pediátrica reutilizável, Circuito para ventilação não invasiva reutilizável, Válvula de exalação reutilizável, Conectores para O2 reutilizável, Umidificador. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011236-Ventilador Pulmonar 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\$ 15.500,00	V.TOTAL: R\$ 15.500,00	
OBSERVAÇÃO: Ventilador pulmonar pneumático para pacientes pediátricos e adultos, indicado para uso em emergência e transporte, Ressonância Magnética e fisioterapia respiratória. Deve possuir no mínimo os seguintes modos ventilatórios: Ventilação Controlada, Ventilação Assistida, Ventilação Controlada/Assistida, Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP, e Manual. Deve possuir controle e ajuste para pelo menos os seguintes parâmetros com as respectivas faixas: concentração de oxigênio de 40% ou 100%; PEEP de 0 a 20 cmH2O; tempo expiratório de 0,5 a 15 segundos; pressão inspiratória de 10 a 60 cmH2O; com resistência expiratória de no mínimo 2 cmH2O a 50 L/min. Deve disponibilizar sistema de nebulização para a fase inspiratória. Deve possuir válvula estabilizadora de pressão para impedir variações dos parâmetros ajustados e válvula de segurança com pressão pré-ajustada; com filtro para admissão de ar ambiente; com controles de: fluxo (tempo inspiratório), tempo expiratório, sensibilidade assistida, pressão, ciclo manual, FiO2 e PEEP. Deve acompanhar circuito de via aérea e extensão de oxigênio.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010785-Esfigmomanômetro Adulto				
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\$ 150,00	V.TOTAL: R\$ 150,00	
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: TECIDO EM ALGODÃO, BRAÇADEIRA/ FECHO: VELCRO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011650-Eletrocardiógrafo Computadorizado				
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: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 6.000,00	V.TOTAL: R\$ 18.000,00	
OBSERVAÇÃO: NÚMERO DE CANAIS: 12, SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR: POSSUI, COMPUTADOR: NÃO POSSUI, SUPORTE: NÃO POSSUI, ACESSÓRIO(S): 1 CABO DE ECG				

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