

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

045059/2018

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

A Associação Aracajuana de Beneficência atua na assistência à saúde há um século, reconhecida de utilidade pública pelo Decreto Federal nº 64.212/1969, pela Lei Estadual nº 3.895/1997, pela Lei nº 2.590/1998 de Aracaju/SE, possui título de filantropia. Registro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde nº 0002232, faz parte do programa de Contratualização de Hospitais Filantrópicos do Ministério da Saúde, do Hospital Horizontal de Aracaju/SE, possui habilitação em alta complexidade em terapia nutricional. Faz parte das Redes prioritárias do Ministério da Saúde (Rede Cegonha e de Urgência e Emergência), é Hospital Especializado tipo I e Amigo da Criança e da Mulher. É referência no estado de Sergipe e regiões fronteiriças (Bahia e Alagoas) no atendimento materno-infantil. Pleiteia-se habilitação em leitos de Unidade Cuidado Intermediário Neonatal Canguru - UCINCa, neurocirurgia, traumatologia e ortopedia.

Conta com leitos de: cirurgia geral (40); clínica geral (10); obstétrico (78); cirurgia pediátrica (07); clínica pediátrica (23); UTIN (30); UTIadulto (10); UTIPed (07); UCINCo (30), totalizando 235 leitos, destes 91% (213) são disponíveis para o Sistema Único de Saúde. Os leitos de UTI, UTIN, UCINCO são retaguarda exclusiva da Maternidade de Alto Risco (Maternidade Nsa. Sra. de Lourdes) e de toda a rede estadual de saúde, onde cerca de 35% dos leitos são destinados para os recém-nascidos graves nascidos no interior do estado e os demais 75% para os nascidos na Maternidade Santa Isabel. No ano passado realizou-se: Diagnóstico em laboratório clínico 21.431 radiologia 8.691; ultrassonografia (externo) 1.299, ECG (externo) 468, Consultas / Procedimentos 238.260; Clínica Médica internamento 503, Clínica Obstétrica 10.148, Parto e Nascimento 9.205, Cirurgia Geral (inclusive pediátrica, exceto 0403 e 0411) 4.515, Internamento Clínica Pediátrica 2.960, diárias de UTIs (adulto, neonatal e pediátrica e UCINCo) 19.339.

Sabe-se, portanto, que o setor saúde no Brasil passa por diversas dificuldades financeiras, e, principalmente, pelo desfinanciamento dos serviços, haja vista os elevados custos hospitalares ou pelo momento da crise que tem assolado a Nação, ficando comprometida à sobrevivência das instituições. Assim, os hospitais filantrópicos têm passado por necessidades vitais, que comprometem a qualidade dos serviços e a sua sobrevivência. Com o Hospital Santa Isabel não é diferente, que vem ao longo dos anos lutando para sobrevivência e se esforçado para melhorar seu parque tecnológico, mediante parcerias para a aquisição e manutenção da unidade, mesmo assim, ainda são incipientes, carecendo de mais bens e, portanto, de novas parcerias para suprir a necessidade institucional.

Os equipamentos desta proposta são imprescindíveis, pois estes servirão para substituir os existentes, por estarem obsoletos, seja por ter saído de linha de produção ou depreciação, conforme laudos anexos. Estes bens são destinados a adequação e implementação da entidade, melhorando qualitativa e significativamente a assistência prestada aos usuários, pois esta unidade conta com profissionais habilitados e estrutura física adequada para recepciona-los, já que é uma entidade estratégica e de referência em todo o estado de Sergipe nos serviços de saúde que é vocacionada. Os bens desta proposta são necessários a unidade e serão destinados para adequação e não implica em ampliação do serviço.

Destarte, a somação de esforços ora pleiteada visa aparelhar a Unidade dotando-a de aparato tecnológico moderno que irá assegurar e garantir a continuidade e melhoria da prestação dos serviços disponibilizado aos usuários do Sistema Único de Saúde e com isto, fortalecendo o SUS e qualificando a Unidade Hospitalar.

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: Ministério da Integração Nacional - Esplanada dos Ministérios Bloco E		CEP DO RESPONSÁVEL: 70062-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 13.025.507/0001-41					
Razão Social do Proponente: ASSOCIACAO ARACAJUANA DE BENEFICENCIA					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA SIMEAO SOBRAL, S/N					
Cidade: ARACAJU	UF: SE	Código Município: 3105	CEP: 49060640	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 7932124900
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA	Agência: 1224-6	Conta Corrente: 510386			
CPF do Responsável: 051.565.645-34	Nome do Responsável: JOSE CARLOS PINHEIRO DA SILVA				
Endereço do Responsável: AVENIDA BEIRA MAR, 2082, APT 1201 - 13 DE JULHO				CEP do Responsável: 49025040	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 729.900,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2018	R\$ 729.900,00
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:	24/08/2018	
FIM DE VIGÊNCIA:	13/05/2020	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2020	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 20.0	Valor:	R\$ 729.900,00
Início Previsto: 24/08/2018	Término Previsto: 13/05/2020	Valor Global:	R\$ 729.900,00
UF: SE	Município: 3105 - ARACAJU	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 20.0 UN	Valor: R\$ 729.900,00	Início Previsto: 24/08/2018	Término Previsto: 13/05/2020

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Maio		ANO: 2019
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 347.008,08	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 347.008,08	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Junho		ANO: 2019
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 382.891,92	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 382.891,92	PARCELA Nº: 2

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ASSOCIACAO ARACAJUANA DE BENEFICENCIA

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000361-Aparelho de Raio X - Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SIMEAO SOBRAL				
CEP: 49060-640	UF: SE	MUNICÍPIO: 3105 - ARACAJU		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 125.000,00	V.TOTAL: R\$ 125.000,00	
OBSERVAÇÃO: Comando e gerador de raios-x: Potência de no mínimo de 15kW ou superior; Sistema de Controle microprocessado; Painel de membrana com teclas do tipo simples toque; kV para Radiografia de 40kV ou menor a 125kV ou maior (com ao menos 23 passos ou mais); mA para Radiografia de pelo menos 200 mA ou maior; Variação de mAs de 0,5 ou menor a 160mAs ou maior; Tempo de exposição mínimo de 4 ms ou menor; Programa de detecção de falhas com indicação no display digital do painel; Acionamento de ânodo giratório por impulso rápido; Cabo disparador em dois estágios com comprimento de no mínimo 3m; Cabo de rede com comprimento de no mínimo 4m; Conexão via tomada simples de 3 pinos; Braço articulado pantográfico ou telescópico; Sistema conjugado ao gerador; Estativa porta tubo com braço articulado ou telescópico; Rotação do conjunto Unidade Selada/ Colimador de 90 graus; Tubo de Raios X com anodo giratório de rotação de no mínimo 2.800 RPM; Foco duplo de no máximo 1,5mm e 0,6mm ou foco único de 0,8mm; Capacidade calórica do ânodo de no mínimo 105kHU ou superior. Colimador manual com campo luminoso ajustável indicando área a ser irradiada; Temporizador eletrônico de 30s; Rotação do campo de radiação de pelo menos 180 graus.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011241-BIPAP com Monitor Gráfico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SIMEAO SOBRAL				
CEP: 49060-640	UF: SE	MUNICÍPIO: 3105 - ARACAJU		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 21.000,00	V.TOTAL: R\$ 21.000,00	
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: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SIMEAO SOBRAL				
CEP: 49060-640	UF: SE	MUNICÍPIO: 3105 - ARACAJU		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 120.000,00	
OBSERVAÇÃO: Gerador com potência de 300W, microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, alterando a voltagem e a corrente, mantendo assim a consistência da potência nos diferentes tipos de tecidos, isso reduz a dispersão térmica nos tecidos adjacentes. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova d água com leitura digital de potência. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Poderá ser utilizado em pequenas, médias e grandes cirurgias, cirurgias convencionais e videocirurgia. Para os modos de corte, coagulação e bipolar em cirurgias laparoscópicas. As saídas de corte baixo e coagulação baixa utilizam voltagens mais baixas para reduzir os riscos da eletrocirurgia. Principais características: Memoriza a ultima potência em caso de interrupção cirúrgica, permite dois cirurgiões coagularem simultaneamente, módulos monopolares e bipolar independentes, permite o uso de pedal monopolar e bipolar, permite o uso de pinças monopolares, monitora o controle de impedância no eletrodo de retorno do paciente (placa). Modos de operação: Bipolar (baixo, médio e macro), Monopolar (Corte e Coagulação). O equipamento deve dispor de duas saídas monopolares (canetas e videocirurgia), uma saída bipolar e uma entrada para uso de placas descartáveis. Especificação técnica do gerador: Corte puro (300W), Blend 1 (200W), Coagulação (120W), Coagulação (120W - baixa potência) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte, 01 pedal monopolar, 01 pedal bipolar, 01 cabo para eletrodo de retorno paciente/placa e 01 adaptador universal para cirurgia laparoscópica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011673-Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SIMEAO SOBRAL				
CEP: 49060-640	UF: SE	MUNICÍPIO: 3105 - ARACAJU		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 40.000,00	V.TOTAL: R\$ 80.000,00	
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011673-Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SIMEAO SOBRAL				
CEP: 49060-640	UF: SE	MUNICÍPIO: 3105 - ARACAJU		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 40.000,00	V.TOTAL: R\$ 200.000,00	
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SIMEAO SOBRAL				
CEP: 49060-640	UF: SE	MUNICÍPIO: 3105 - ARACAJU		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 55.000,00	V.TOTAL: R\$ 110.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos, sendo obrigatoriamente autoclavável para os pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SIMEAO SOBRAL				
CEP: 49060-640	UF: SE	MUNICÍPIO: 3105 - ARACAJU		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 14.780,00	V.TOTAL: R\$ 73.900,00	
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: PRÉ CONFIGURADO, TAMANHO DO MONITOR: DE 10 A 12, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 729.900,00	R\$ 729.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 729.900,00			

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