



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

006824/2020

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

Nosso interesse é oferecer a todas as crianças de 0 a 18 anos de Sorocaba e mais 47 cidades da região um atendimento de alta qualidade através da rede SUS.

O GPACI é o único hospital especializado no tratamento do câncer infantil e nas urgências e emergências, atendendo outras especialidades além da oncologia pediátrica.

CNES- 2079321

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Oferecer um hospital seguro e com equipamentos médico-hospitalares adequado as necessidades Substituição: 06 ventiladores pulmonar; 03 mesas de cirurgia elétrica; 01 computador servidor; 01 carro para transporte de materiais, 07 monitores multiparametros para UTI ; 01 aparelho de raios x móvel. Para suprir necessidades dos serviços assistencial existente aguardando aquisições : 01 mesa auxiliar, 01 secadora de roupas hospitalar.

PÚBLICO ALVO:

Os serviços serão destinados aos pacientes da rede SUS-Sistema Único de Saúde no atendimento oncológico e pediátrico para crianças e adolescentes de 0 té 18 anos de Sorocaba e mais 47 cidades da região no tratamento do câncer infantil e nas urgências e emergências.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Com a aquisição dos equipamentos para o centro cirúrgico e UTI, o problema estará resolvido e garantimos a continuidade do atendimento da demanda já existente.

RESULTADOS ESPERADOS:

Garantir a todas as crianças e adolescentes o tratamento diferenciado no combate ao câncer infantil e o fortalecimento da rede SUS.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 734.125.037-20	NOME DO RESPONSÁVEL: EDUARDO PAZUELLO	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ed. Sede Ministério da Saúde Gabinete Secretaria Executiva		CEP DO RESPONSÁVEL: 71058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 50.819.523/0001-32					
Razão Social do Proponente: GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA, 45					
Cidade: SOROCABA	UF: SP	Código Município: 7145	CEP: 18030250	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 1521016558
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA		Agência: 0191-0		Conta Corrente: 742996	
CPF do Responsável: 125.151.838-91	Nome do Responsável: CARLOS CAMARGO COSTA				
Endereço do Responsável: RUA CAPITAO ALFREDO CARDOSO, 82 - JD. FACULDADE				CEP do Responsável: 18031450	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 999.648,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2020	R\$ 999.648,00
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:	09/12/2020	
FIM DE VIGÊNCIA:	04/12/2021	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2021	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 21.0	Valor:	R\$ 999.648,00
Início Previsto: 09/12/2020	Término Previsto: 04/12/2021	Valor Global:	R\$ 999.648,00
UF: SP	Município: 7145 - SOROCABA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 21.0 UN	Valor: R\$ 999.648,00	Início Previsto: 09/12/2020	Término Previsto: 04/12/2021

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

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro	ANO: 2021
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 999.648,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010564-Secadora de Roupas Hospitalar (capacidade até 30 Kg)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 29.868,00	V.TOTAL: R\$ 29.868,00
OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA EXTERNA: AÇO INOX/AÇO TAMBOR: AÇO INOX/AÇO AQUECIMENTO: GÁS/VAPOR/ELÉTRICO PAINEL DE COMANDO: POSSUI CAPACIDADE: DE 16 A 30 KGESTRUTURA EXTERNA: AÇO INÓX/ AÇO, TAMBOR: AÇO INÓX/ AÇO, AQUECIMENTO: GÁS/VAPOR/ELÉTRICO, PAINEL DE COMANDO: POSSUI, CAPACIDADE: DE 16 A 30 kg				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 60.141,00	V.TOTAL: R\$ 360.846,00
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 suporte à volume; 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 5 a 2000 ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100 rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40 cmH20; 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 ou distal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos; 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 ou galvânico, 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 de no mínimo 60 horas para PEEP, complacência, frequência respiratória, pressão máxima de via aérea (pico), pico de fluxo inspiratório, volume minuto, constante de tempo expiratório, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea, ensaio de respiração espontânea, índice de stress e volume expiratório. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, 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 30 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, Circuito paciente pediátrico/adulto, Circuito paciente neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010558-Computador Servidor (Servidores de Médio e Grande Porte)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 44.300,00	V.TOTAL: R\$ 44.300,00
OBSERVAÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador servidor com processador que possua no mínimo 8 Núcleos, 16 threads, frequência baseada de 2.1 GHz e turbo boost 3GHz; memória RAM de 32 ou 64 GB, DDR4, ECC 2133 MHz (4 módulos de 16 GB), discos de armazenamento: 3 x 1 TB com velocidade de 7200 RPM, interface SAS 6 G, controladora de disco cache 512 MB não volátil (RAID 0, 1, 5, 6, 10, 50, 60), unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD ROM conexão SATA, o teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2 com fio e mouse óptico USB, 800 DPI, 2 botões mais scroll - com fio, interfaces de rede 2 x rede 10/100/1000 (integrada) - Failover e balanceamento, interfaces de vídeo integrada à CPU de 16 Mb, alimentação elétrica 2 fontes redundantes certificação 80 plus, sistema operacional equipamento com certificação Microsoft server, Red Hat Enterprise Linux, SUSE Linux Enterprise, gabinete torre ou rack. Deverá acompanhar todos os cabos para instalação e funcionamento do equipamento. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia mínima de 36 meses.ESPECIFICAR: NÃO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002102-Mesa Auxiliar				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 591,00	V.TOTAL: R\$ 591,00
OBSERVAÇÃO: - DIMENSÕES MÍNIMAS/MATERIAL DE CONFECÇÃO: Opção 2: RETANGULAR / AÇO INOXIDÁVELDIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO: RETANGULAR / AÇO INOXIDÁVEL				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002630-Carro para Transporte de Materiais (diversos)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 3.942,00	V.TOTAL: R\$ 3.942,00
OBSERVAÇÃO: TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE OU DIMENSÕES: FECHADO/AÇO INOX/ALT DE 90CM A 110CM X LARG DE 50CM X COMP DE 50 A 70CMTIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE OU DIMENSÕES: FECHADO/AÇO INOX/ALT DE 90CM A 110CM X LARG DE 50CM X COMP DE 50 A 70CM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 57.700,00	V.TOTAL: R\$ 173.100,00	
OBSERVAÇÃO: Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle. Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior. Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas. Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 seções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero. Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento. Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01 par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46. ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000361-Aparelho de Raios X - Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 240.750,00	V.TOTAL: R\$ 240.750,00	
OBSERVAÇÃO: Comando e gerador de raios-x: Potência de no mínimo de 30kW 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 170 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 90 graus. ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010985-Monitor Multiparâmetros para UTI				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ANTONIO MIGUEL PEREIRA				
CEP: 18030-250	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 7,00	V. UNITÁRIO: R\$ 20.893,00	V.TOTAL: R\$ 146.251,00	
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): NÃO POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO: ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI, TIPO/TAMANHO: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12"				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 999.648,00	R\$ 999.648,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 999.648,00			

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