



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

045279/2018

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

A Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista é o único hospital do município, com pronto atendimento de urgência e emergência para atender uma população aproximada de 55 mil habitantes, sendo referencia para os municípios de Borá, Cruzália e Lutécia conforme pactuados na contratualização. Está cadastrada no CNES sob nº. 2082519, tem como objetivo principal prestar serviços de assistência médico-hospitalar ambulatorial e internação de média complexidade. No exercício de 2017 realizou o total aproximado de 296.126 mil consultas/procedimentos e 3.385 internações. Conta com UTI - Unidade Terapia Intensiva, Adulto Tipo II, credenciada pelo SUS com 10 leitos, que é referenciada e regulada pela CROSS - Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde conforme preconiza a secretaria de saúde do estado de São Paulo. A instituição visa aprimorar seus atendimentos buscando novas tecnologias que venham oferecer um atendimento com mais qualidade e segurança aos pacientes, médicos e colaboradores.

É uma instituição que está em constante evolução de melhorias com objetivos precípuos da valorização à humanização, conforto e qualidade dos serviços prestados com CERTIFICAÇÃO OURO DE QUALIDADE.

O recurso financeiro será destinado à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a área: dispensação de medicamentos. Tendo em vista auxiliar esta instituição no aperfeiçoamento dos atendimentos e serviços prestados, focando na qualidade de humanização aos usuários do Sistema Único de Saúde ? SUS.

Justificamos que o pleito será para atender a demanda com os recursos humanos existentes e suficientes para a operabilidade dos equipamentos e materiais permanentes médico-hospitalar com capacidade gerencial, operacional e técnica para executar o objeto proposto nas modalidades constantes na resolução.

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: 53.638.649/0001-07					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA CARAMURU, 568					
CIDADE: PARAGUACU PAULISTA	UF: SP	CÓDIGO MUNICIPAL: 6811	CEP: 19700000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1833611133
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	AGÊNCIA: 0105-8	CONTA CORRENTE: 311820			
CPF DO RESPONSÁVEL: 726.815.608-10	NOME DO RESPONSÁVEL: OSNIR ZANCANARO				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA DR. SEIJI HASHIMOTO, 422 - JD. PANAMBI				CEP DO RESPONSÁVEL: 19700000	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 150.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2018	R\$ 150.000,00
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:	29/08/2018	
FIM DE VIGÊNCIA:	14/07/2020	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2020	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 1.0	Valor:	R\$ 150.000,00
Início Previsto: 29/08/2018	Término Previsto: 14/07/2020	Valor Global:	R\$ 150.000,00
UF: SP	Município: 6811 - PARAGUACU PAULISTA		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 150.000,00	Início Previsto: 29/08/2018	Término Previsto: 14/07/2020

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

MÊS DESEMBOLSO: Julho		ANO: 2019
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 149.800,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 149.800,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2019
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 200,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 200,00	PARCELA Nº: 2

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011267-Máquina Unitarizadora de Medicamentos				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA CARAMURU				
CEP: 19700-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6811 - PARAGUACU PAULISTA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 150.000,00	V.TOTAL:	R\$ 150.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Sistema automático para unitarizar ampolas, blisters individuais, frascos e kits de medicamentos, composto por uma máquina Unitarizadora de medicamentos, uma impressora e software para gerenciamento do processo. Requisitos técnicos: Sistema de embalagem, selagem e rotulagem automático e individual para ampolas, blisters cortados para comprimidos, frasco ampolas e kits. Sistema automático de alimentação de ampolas e frascos ampolas de tamanhos distintos. Estrutura do Equipamento em placas de alumínio pintado; Revestimentos externos e acabamento em aço inoxidável ou carbono; Gabinete de controle elétrico em chapa de aço inoxidável ou carbono, com chave; Peças de aço inoxidável, alumínio anodizado, aço revestido; Opção de substituição de discos alimentadores; Possuir mínimo 04 discos alimentadores em material plástico polietileno de alta densidade atóxico e de fácil limpeza, sendo 01 Disco para Blisters pequenos com aproximadamente 24 colocações com sistema de engate rápido, 01 Disco para Blisters maiores com aproximadamente 24 colocações com sistema de engate rápido, 01 Disco para ampolas de 0,5 a 3 ml com aproximadamente 24 colocações com sistema de engate rápido e 01 Disco para ampolas com aproximadamente 24 colocações com sistema de engate rápido; 02 rodízios fixos e 02 rodízios móveis de diâmetro com aproximadamente 100 mm com trava de freio para os rodízios da frente. Disco com sistema operativo da Impressora com licença sem custo adicional, pela vida útil do equipamento. Capacidade do Sistema: Identificar diferentes tipos de medicamentos como termolábeis, psicotrópicos, fotos sensíveis, potencialmente perigosos, especiais, etc; Incluir instruções de administração, reconstituição e diluição: endovenoso, intramuscular, parental, diluição obrigatória, tempo mínima de administração, através de imagens impressas nas embalagens; Dar suporte à rastreabilidade; Incluir advertências. Incluir alertas para medicamentos potencialmente perigosos; Fazer recomendações gerais para a comunidade hospitalar. Software com programa para interface com o sistema de gestão, apto para receber arquivos ponto e vírgula e arquivos de texto; Arquivos com desenhos das principais formas de administração e textos complementares. Impressora e Controlador Acoplado; Porta USB; Controlador da temperatura de selagem com microprocessador para poder manter a temperatura num range baixo; Variável tempo de selagem da embalagem. 01 Tubo de descida para Blister e Comprimidos em material inoxidável; 01 Tubo de Descida para Ampolas, fabricados material inoxidável, carbono, ou superior. Sistema de Corte das Embalagens: Sistema de embalagem hermético ou vedado; corte automático e picotado nas embalagens. Sistema de Segurança para o Medicamento: Sistema de segurança de produto, quando algum produto ficar na zona de mordentes a máquina retrocede e para ficando em alarme. Desligamento automático do sistema de geração de ar, depois de 30 segundos sem usar. Acessórios: 02 Bandejas de 4 L suporta temperaturas de -40 à +75 graus celsius; 02 Containers reservatório móvel de 26 L com tampa e alça para recepção dos medicamentos unitarizados; 100 milheiros de embalagem hermética ou vedada, de polipropileno ou polietileno para blister cortado; 100 milheiros de embalagem hermética ou vedada de polipropileno ou polietileno para ampolas. As embalagens deverão receber impressão de alta qualidade, e capazes de receber informações impressas e de alta durabilidade, resistentes à manipulação pelo suor dos dedos, contato com água e/ou tempo de estocagem. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. ESPECIFICAR: SIM</p>				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 150.000,00			

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