



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

029204/2016

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

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: 09.112.236/0001-94					
Razão Social do Proponente: FUNDAÇÃO NAPOLEÃO LAUREANO					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA CAPITÃO JOSÉ PESSOA, 1140					
Cidade: JOÃO PESSOA	UF: PB	Código Município: 2051	CEP: 58015170	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 8330156200
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: 1909-7	Conta Corrente: 0030029083			
CPF do Responsável: 002.181.034-68	Nome do Responsável: ANTONIO CARNEIRO ARNAUD				
Endereço do Responsável: AVENIDA MONTEIRO DA FRANCA, 999, APT. 601 - MANAIRA				CEP do Responsável: 58038320	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 99.800,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 99.800,00
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:	06/10/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	21/03/2018	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2018	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 11.0	Valor:	R\$ 99.800,00
Início Previsto: 06/10/2016	Término Previsto: 21/03/2018	Valor Global:	R\$ 99.800,00
UF: PB	Município: 2051 - JOAO PESSOA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
Quantidade: 11.0 UN	Valor: R\$ 99.800,00	Início Previsto: 06/10/2016	Término Previsto: 21/03/2018

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

MÊS DESEMBOLSO: Março	ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 99.800,00
DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 99.800,00 PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003020-Foco Cirúrgico de Teto				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 66.000,00	V.TOTAL: R\$ 66.000,00	
OBSERVAÇÃO: Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas e com lâmpadas LED branco e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações: Fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da mesa cirúrgica) com o foco perpendicular à mesma (iluminação de cavidades); Para sustentação das cúpulas não deve ser empregado sistema de contrapesos, mas sim, sistema de freio adequado que permita que a cúpula fique estável na posição em que foi colocada; Sistema de suspensão leve, facilitando o movimento e fornecendo rápida estabilidade; Cada cúpula deverá ser dotada com sistema de iluminação por luz branca fria LED, fornecendo luz corrigida de cor próxima ao branco natural; Emprego de sistema de redução de sombra; Filtragem eficiente de raios infravermelhos e redução de radiação ultravioleta; O índice de reprodução de cores deve ser de 90 ou maior e temperatura de cor de 4200 K ou maior; As duas cúpulas deverão ter diâmetro não inferior a 500 mm. A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser igual ou maior do que 100.000 Lux, medidos a 1 (um) metro de distância. A iluminação do campo deve ser perfeita e isenta de sombras; Cada cúpula deve possuir sistema eletrônico de controle da intensidade luminosa disposto no próprio braço da cúpula com a utilização de teclado tipo membrana de fácil higienização e via manopla existente no centro da cúpula; Proteção do sistema eletrônico com fusível, substituível; Manopla de focalização facilmente retirável sem a utilização de ferramentas e autoclavável, permitindo ajuste pelo cirurgião durante o procedimento e através de painel eletrônico; Diâmetro de campo focal de 210 mm ou maior, para cada uma das cúpulas; As cúpulas devem ser providas de sistema de dissipação de calor voltada para fora do campo cirúrgico, impedindo aumento de temperatura sobre o cirurgião e paciente; Vida útil do sistema de iluminação LED de 30.000 horas ou maior. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003026-Mesa de Mayo				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 8,00	V. UNITÁRIO: R\$ 600,00	V.TOTAL: R\$ 4.800,00	
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010928-Garrote Pneumático Eletrônico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 25.000,00	V.TOTAL: R\$ 25.000,00	
OBSERVAÇÃO: CAPACIDADE: PARA 1 MANGUITO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 4.000,00	V.TOTAL: R\$ 4.000,00	
OBSERVAÇÃO: CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE: AÇO PINTADO/ AÇO INÓX, CILINDRO DE OXIGÊNIO: NÃO POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE DE SORO: POSSUI, GAVETAS: MÍNIMO DE 04, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, RÉGUA DE TOMADAS: POSSUI, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 99.800,00	R\$ 99.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 99.800,00			

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

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Convênio nº 836384-2016.pdf