



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

006045/2020

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O interesse recíproco do objeto proposto se evidencia por ser a proponente entidade privada sem fins lucrativos, contratualizada com o SUS, necessitando adquirir equipamentos e materiais permanentes para qualificação e atualização do parque tecnológico, demanda diretamente relacionada aos objetivos do programa 2015 (Fortalecimento do SUS) e às políticas prioritárias do Ministério da Saúde para política de atenção oncológica.

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

O objeto proposto atende às diretrizes do programa vinculado (2015 - Fortalecimento do SUS), sendo iniciativa que busca qualificar e estender o acesso aos serviços de saúde, com ênfase na humanização, na equidade e no atendimento das necessidades de saúde (objetivo 0713 do PPA), aprimorando a política de atenção especializada, ambulatorial e hospitalar em oncologia, com recursos alocados na ação 8535 - Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde.

PÚBLICO ALVO:

O público alvo da proposta é composto por pacientes SUS do Estado da Paraíba que demandam serviços de atenção especializada em oncologia.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

A proposta tem por objetivo adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários à adequada prestação de serviços de atenção especializada em oncologia aos pacientes SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:

Qualificação e atualização do parque tecnológico através da oferta de equipamentos e materiais permanentes voltados aos serviços de atenção especializada em oncologia prestados aos pacientes 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: 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: 1010-3	Conta Corrente: 0030026893			
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\$ 190.802,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 348,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2020	R\$ 190.454,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 348,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	20/11/2020	
FIM DE VIGÊNCIA:	23/04/2023	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2023	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 22.0	Valor:	R\$ 190.802,00
Início Previsto: 20/11/2020	Término Previsto: 23/04/2023	Valor Global:	R\$ 190.802,00
UF: PB	Município: 2051 - JOAO PESSOA		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 22.0 UN	Valor: R\$ 190.802,00	Início Previsto: 20/11/2020	Término Previsto: 23/04/2023

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro		ANO: 2021
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 177.632,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 177.632,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Março		ANO: 2022
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 12.822,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 12.822,00	PARCELA Nº: 2

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro		ANO: 2021
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 324,53	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 324,53	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Março		ANO: 2022
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 23,47	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 23,47	PARCELA Nº: 2

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000162-Aparelho de Anestesia				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 129.940,00	V.TOTAL: R\$ 129.940,00
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; Com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos e neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. Tendo em vista que além do critério primordial de segurança ao paciente, a tecnologia adicional de FLUXÔMETRO e ANALISADOR DE GASES como acessórios. Aprovado conforme TR (SEI 0022205653) e Nota Técnica 275/2021 (SEI 0022901349).</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000725-Microscópio Laboratorial				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 9.228,00	V.TOTAL: R\$ 27.684,00
OBSERVAÇÃO: Microscópio Laboratorial Biológico Binocular de Contraste de Fase. Pode ser utilizado em Patologia Clínica ou para trabalhos de pesquisa. Tubo de observação com no mínimo 160 mm de comprimento com cabeçote Binocular do tipo Siendetopf inclinado a 30° e rotação 360 graus, com ajuste de distância interpupilar e ajuste de dioptria para as duas oculares; Revólver quádruplo reverso; Objetivas Plana cromáticas de Contraste de Fase 10X Ph, 40X Ph Retrátil e 100X Ph e Imersão, tipo O.G; 01 par de oculares de 10X plana de campo amplo com 20 mm de diâmetro, permitindo aumentos configuráveis entre 100X e 1000X (desejável possuir configuração opcional até 1600X com oculares de 16X); Platina dupla, mecânica com charriot graduado com controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica, com Knob Independente, com controle de pressão (torque) exercida no ajuste grosso e trava de segurança para limitar a altura e assim evitar danos da lâmina a objetiva, a distância de ajuste vertical do foco deve ter no mínimo 22 mm, com divisão mínima do ajuste fino de 0,002 mm; Acompanha para polarização, ocular centralizadora, torreta de contraste de fase; Iluminador Koehler elétrico com coletor esférico; Filtros verde e azul; Iluminação: lâmpada de halogênio de no mínimo 6V/20W ou LED de potência equivalente, com ajuste de intensidade de luz; Cabo de força com dupla Isolação; Manual de Instruções e capa para cobrir o microscópio; Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002964-Central de Nebulização				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 1.920,00	V.TOTAL: R\$ 9.600,00
OBSERVAÇÃO: - TIPO/ N° DE SAÍDAS/SUPORTE COM RODÍZIOS: COMPRESSOR/DE 3 A 4 SAÍDAS/POSSUI - POTÊNCIA: MÍNIMO 1/4 HP.TIPO/N° DE SAÍDAS/SUPORTE COM RODÍZIOS: COMPRESSOR/DE 3 A 4 SAÍDAS/POSSUI, POTÊNCIA: MÍNIMO DE 1/4 DE HP				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000510-Projetor Multimídia (Datashow)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 5.020,00	V.TOTAL: R\$ 5.020,00
OBSERVAÇÃO: Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD ou DLP ; Resolução mínima nativa de 1920 x 1080;Contraste mínimo de 500:1 Deve possuir , no mínimo, os seguintes tipos de conexão: 01 (uma) VGA , 01 (uma) HDMI; 01 entrada USB. Luminosidade mínima de 3000 lumens; Alto-falante integrado no projetor; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto; cabo de alimentação; Cabo VGA; Manual do usuário; Suportar a exibição de arquivos a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001820-Bebedouro/ Purificador Refrigerado				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 684,00	V.TOTAL: R\$ 1.368,00
OBSERVAÇÃO: TIPO: PRESSÃO COLUNA SIMPLESTIPO: PRESSÃO COLUNA SIMPLES				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002569-Ar Condicionado				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: CAPITAO JOSE PESSOA				
CEP: 58015-170	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 10,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 1.719,00	V.TOTAL: R\$ 17.190,00
OBSERVAÇÃO: TIPO: SPLIT CAPACIDADE/CICLO: 9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO TIPO: SPLIT, CAPACIDADE/CICLO: 9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 190.802,00	R\$ 190.802,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 190.802,00			

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:

Diário Oficial da União Extrato do Convênio.pdf

Termo do Convênio.pdf
