

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE CONVÊNIO
	Nº. DA PROPOSTA: 992815/22-003 Situação da Proposta: Proposta Adequada para Reanálise Técnica de Mérito

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE		
CNPJ 92.815.000/0001-68	RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE	
Endereço Completo PROF ANNES DIAS CENTRO	EA PRIVADA	
CEP 90.020-090	UF RS	Município PORTO ALEGRE

Tipo de Recurso:	Emenda	
Programa Estratégico:	ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE	
Componente:	HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE	
Objeto	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	
Emendas relacionadas ao objeto		
Emenda	Nome Parlamentar	Valor
19840003	ONYX LORENZONI	1.000.000,00

VALOR DA PROPOSTA	
O valor total da proposta é de:	R\$ 1.000.000,00

DADOS GERAIS	
Justificativa Nenhuma justificativa encontrada	
Interesse Recíproco A Santa Casa CNES 2237253 tem um papel fundamental na rede assistencial do RS e também é referência em alta complexidade em diversas espacialidades, em todo o Brasil. Assim, dentro da política de Estruturação da Atenção Especializada em Saúde, a presente proposta objetiva substituições tecnológicas para atender os interesses recíprocos entre a entidade e o gestor municipal, com vistas a executar a contratualização SUS dentro dos volumes assistenciais previstos na sua operação.	
Diretriz de Programa A partir desta proposta, onde será adquirido equipamentos em substituição a outros desgastados pelo constante uso, ou obsoleto, pretende-se ofertar tecnologias médico-hospitalares para a Mamografia e centro cirúrgico com vistas a ofertar diagnósticos mais assertivos e tratamentos mais eficazes e seguros.	
Público Alvo Na área aonde será alocado os equipamentos propostos tal como a Mamografia e centro cirúrgico, os pacientes assistidos são provenientes, principalmente, de municípios do RS que precisam realizar procedimentos, como de alta complexidade em mamografia e centro cirúrgico, para ampliar diagnósticos ou para fins de tratamentos, conforme condutas médicas.	
Problema Resolvido A tecnologia médica prevista nesta proposta será para substituição de outra que, em função do grande volume assistencial praticado e pelo upgrade tecnológico constante da área médico hospitalar, está desgastada, sucateada e obsoleta. Assim, inúmeras vezes esse equipamento acaba por precisar de reparo externos, impactando na utilização do mesmo na área assistencial e no atendimento de pacientes para fins de investigações patológicas e tratamentos.	
Resultado Esperado A partir da substituição dos equipamentos sinalizados, poderemos dar continuidade na assistência praticada de forma plena, impactando diretamente nos pacientes SUS assistidos, seja em exames, procedimentos cirúrgicos ou assistência geral. Como resultados teremos diminuição do tempo de exames, procedimentos menos invasivos, gerando maior segurança aos pacientes e contribuindo para redução do tempo de permanência dos mesmos, dentre outros.	
DOCUMENTO DE CAPACIDADE TÉCNICA DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE OPERACIONAL.pdf	
DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
000108	PORTO ALEGRE
ENDEREÇO R.URUGUAI,185, 5.ANDAR CENTRO CEP:90.010-901	

CRONOGRAMA FÍSICO	
1 - META	
Data Inicial:	21/03/2022

Data final	21/03/2023
Unid Medida:	UNID
Total da Meta:	1.000.000,00
Descrição:	Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes
1.1 - ETAPA	
Data Inicial:	21/03/2022
Data final	21/03/2023
Valor Etapa:	1.000.000,00
Descrição:	Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes
CNES:	2237253 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE
PLANO DE APLICAÇÃO (1.1 - ETAPA)	
Proposta de Convênio de Equipamento	
Tipo de Serviço:	Terapias Especiais - Hospital
Setor:	Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico
Ambiente:	Sala grande de cirurgia (ortopedia, neurologia, cardiologia, etc)
Item:	Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)
Qtd:	2
Valor:	190.000,00
Tipo de Serviço:	Terapias Especiais - Unidade de Terapias Especiais
Setor:	Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Diálise
Ambiente:	Consultório indiferenciado
Item:	Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica
Qtd:	3
Valor:	810.000,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO	
Parcela 1	
Responsável:	CONCEDENTE
Mês/Ano:	Março/2022
Valor da Parcela:	1.000.000,00
Parcela 2	
Responsável:	CONVENENTE
Mês/Ano:	Março/2022
Valor da Parcela:	0,00

DADOS DO CADASTRADOR	
CPF	666.570.910-87
Nome	Rosana Gil Peres

ANEXOS	
NP_029287_DESATIVADO_Ultrassom_.pdf	
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADE.pdf	
NP_035920_DESATIVADO_Ultrassom.pdf	
NP_026321_DESATIVADO_Ultrassom.pdf	
NP_050854_DESATIVADO_Eletrocautério.pdf	
NP_040980_DESATIVADO_Eletrocautério.pdf	