



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

035308/2023

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

A Santa Casa CNES 2237253 tem um papel fundamental na rede assistencial do RS, pois é a maior entidade sem fins lucrativos em atendimento aos pacientes SUS, no Estado, e uma das 05 maiores no país. É também referência em alta complexidade em diversas especialidades, em todo o Brasil. Assim, dentro da política de Estruturação da Atenção Especializada em Saúde, a presente proposta objetiva qualificações tecnológicas para atender os interesses recíprocos entre a entidade e o gestor municipal.

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

Tendo em vista o grande volume dos procedimentos assistenciais realizados pela Santa Casa para a comunidade gaúcha e de mais 27 estados brasileiros, em especialidades que somos referência nacional, os equipamentos disponíveis necessitam constantemente de renovações ou qualificações. Desta forma, a presente proposta se destina a repasse de recursos prioritários para aquisições de tecnologias para adequações dos serviços de Bloco Cirúrgico e Central de Transplantes.

PÚBLICO ALVO:

Pacientes adultos e pediátricos, originários de diversos municípios brasileiros, atendidos através do Sistema Único de Saúde, que necessitam realizar exames, procedimentos cirúrgicos ou assistência para diagnósticos ou terapêuticas a fim de obter melhores desfechos clínicos.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Pelo volume de cirurgias e exames de diagnóstico realizados pela Instituição, as tecnologias disponíveis nos serviços acabam por necessitar de reparos, ou substituições, o que acarreta paradas no serviço para manutenções dos equipamentos e reagendamentos, com impacto na assistência prestada. Assim, esta proposta resolverá o problema na medida em que se propõe adquirir equipamentos para adequação das áreas e continuidade das investigações patológicas e tratamentos propostos.

RESULTADOS ESPERADOS:

A partir da qualificação das áreas assistenciais por meio da aquisição dos equipamentos sinalizados, poderemos dar continuidade na assistência praticada de forma plena, impactando diretamente nos pacientes SUS assistidos seja em procedimentos cirúrgicos ou exames de diagnóstico de média e alta complexidade. Como resultado teremos a continuidade dos serviços prestados, além de upgrade nas tecnologias a serem disponibilizadas, que proporcionarão maior segurança aos pacientes assistidos.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

| | | |
|--|--|---|
| CONCEDENTE: 36000 | NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE | |
| CPF DO RESPONSÁVEL: 425.005.407-15 | NOME DO RESPONSÁVEL: NISIA VERONICA TRINDADE LIMA | |
| ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Gabinete da Ministra, Bloco G, Sede | | CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900 |

2 - DADOS DO PROPONENTE

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------|---|------------------------------------|
| PROponente: 92.815.000/0001-68 | | | | | |
| Razão Social do Proponente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE | | | | | |
| Endereço Jurídico do Proponente: RUA PROF ANNES DIAS, 295 | | | | | |
| Cidade: PORTO ALEGRE | UF: RS | Código Município: 8801 | CEP: 90020090 | E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos | DDD/Telefone: 5132137300 |
| Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA | Agência: 0010-8 | Conta Corrente: 306266 | | | |
| CPF do Responsável: 007.761.300-72 | Nome do Responsável: ALFREDO GUILHERME ENGLERT | | | | |
| Endereço do Responsável: TRAVESSA FARROUPILHA, 36 - BELA VISTA | | | | CEP do Responsável: 90450190 | |

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

| | | |
|---|----------------|----------------|
| VALOR GLOBAL: | R\$ 500.000,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DOS REPASSES: | Ano | Valor |
| | 2023 | R\$ 500.000,00 |
| 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: | 14/11/2023 | |
| FIM DE VIGÊNCIA: | 07/05/2025 | |
| VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: | 2025 | |

5 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Unidade de Medida: UN | Quantidade: 5.0 | Valor: | R\$ 500.000,00 |
| Início Previsto: 14/11/2023 | Término Previsto: 07/05/2025 | Valor Global: | R\$ 500.000,00 |
| UF: RS | Município: 8801 - PORTO ALEGRE | CEP: | |
| Endereço: | | | |
| Etapa/Fase nº: 1 | | | |
| Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Quantidade: 5.0 UN | Valor: R\$ 500.000,00 | Início Previsto: 14/11/2023 | Término Previsto: 07/05/2025 |

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

| | |
|---|--------------------------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Dezembro | ANO: 2023 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: R\$ 500.000,00 |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | |
| VALOR DO REPASSE: | R\$ 500.000,00 PARCELA Nº: 1 |

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

| | | | | |
|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010805-Carro Maca Avançado | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA PROF ANNES DIAS, 295 | | | | |
| CEP: 90020-090 | UF: RS | MUNICÍPIO: 8801 - PORTO ALEGRE | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 21.485,00 | V.TOTAL: R\$ 21.485,00 | |
| OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA LEITO ELEVação: AÇO TERMOPLÁSTICO OU SIMILAR HIDRÁULICA | | | | |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010985-Monitor Multiparâmetros para UTI | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA PROF ANNES DIAS, 295 | | | | |
| CEP: 90020-090 | UF: RS | MUNICÍPIO: 8801 - PORTO ALEGRE | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 3,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 29.918,00 | V.TOTAL: R\$ 89.754,00 | |
| OBSERVAÇÃO: AGENTES ANESTÉSICOS: NÃO POSSUI, CAPNOGRAFIA (ETCO2): POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI, ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: NÃO POSSUI, PARÂMETROS BÁSICOS: ECG,RESP,SPO2,PNI,TEMP, PRESSÃO INVASIVA (PI): NÃO POSSUI, SUPORTE PARA MONITOR: POSSUI, TAMANHO DO MONITOR: DE 10 A 12 POLEGADAS, TIPO: MISTA OU MODULAR | | | | |

| | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010254-Sistema de Vídeo Endoscopia Rígida | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA PROF ANNES DIAS, 295 | | | | |
| CEP: 90020-090 | UF: RS | MUNICÍPIO: 8801 - PORTO ALEGRE | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 388.761,00 | V.TOTAL: R\$ 388.761,00 | |
| <p>OBSERVAÇÃO: O sistema é composto de Micro câmera e processador de imagens (câmera e micro câmera), monitor de vídeo, trolley (carro), fonte de luz, insuflador; cabo de fibra óptica, endoscópios com caixa para esterilização;</p> <p>1. Micro câmera e Processador de Imagens:</p> <p>a. Micro-câmera digital de alta definição, sistema de cor NTSC com resolução mínima Full HD (Progressive Scan) e/ou 4K. Com capacidade de registro de imagens com luminosidade mínima 03 lux, conexão compatível com óticas de diferentes fabricantes, função para ajuste de cor branca e conexões de saída e vídeo compatível com Full HD.</p> <p>b. Processadora com resolução mínima: Full HD e/ou 4K, compatível com microcâmera;</p> <p>c. Controle automático de luminosidade;</p> <p>d. Balanço de branco automático; acoplador de ótica universal;</p> <p>e. Comprimento do cabo do cabeçote de no mínimo 3,0 metros;</p> <p>f. Cabeçote com engate rápido;</p> <p>g. Zoom ótico e digital para focal integrado ao cabeçote;</p> <p>h. Entrada/Saídas mínimas de sinal: HDMI, DVI, vídeocomposto, s-video;</p> <p>2. Fonte de Luz:</p> <p>a. Iluminação Xenon 300 Watts ou LED;</p> <p>b. Possuir controle de intensidade de luz automático; resfriamento forçado (caso necessário);</p> <p>c. Sistema de alarme através de led no display indicando término de vida útil da lâmpada Xenon ou módulo LED;</p> <p>d. Informar equivalência em Watts da intensidade luminosa, quando for utilizado fonte LED</p> <p>3. Insuflador Cirúrgico de CO2:</p> <p>a. Microprocessado para controles de funções;</p> <p>b. Sistema de auto correção de parâmetros de pressão e de fluxo;</p> <p>c. Alarmes sonoro e visual e sistema de segurança para sobrepressão na cavidade abdominal, com modos de insuflação semi-contínuo e pulsante;</p> <p>d. Variação do fluxo de gás 30 litros/min ou superior;</p> <p>e. Indicador das funções no monitor; Limite de pressão até 30mmhg;</p> <p>f. Sistema de insuflação com ajuste automático;</p> <p>g. Display da pressão desejada e do fluxo de gás desejado e indicadores do consumo de gás, fornecimento de gás, fluxo de gás e pressão atual;</p> <p>Observação: Para garantir a qualidade da imagem solicitamos que os componentes de imagem, processadora, microcâmara, fonte de luz, cabos e endoscópio rígidos devem ser do mesmo fabricante.</p> <p>4. 01 unidade de Cabo de fibra ótica com comprimento de 3 m ± 10%, com diâmetro mínimo de 4,8 mm e compatível com os endoscópios e fonte de luz descritas nesta especificação. Autoclavável;</p> <p>5. Monitor de vídeo: resolução mínima FULL HD ou 4K com mínimo de 24" de diagonal útil e grau médico. Deve ser do tipo LED e ser compatível com a qualidade da imagem gerada pelo processador de vídeo, parte integrante deste sistema;</p> <p>6. Trolley ou carro adequado para especificação acima;</p> <p>7. Acessórios:</p> <p>01 Nobreak;</p> <p>01 Endoscópios rígidos 30°, diâmetro 4 mm e comprimento 300 mm.</p> <p>01 Endoscópios rígidos 30°, diâmetro 10 mm e comprimento 300 mm Autoclavável;</p> <p>Soldas a laser, interna e externa, de fixação e selagem dos tubos que contêm as fibras de iluminação e as lentes; Conexão rosqueada, possibilitando adaptação para principais padrões de cabos de iluminação;</p> <p>Caixa de esterilização perfurada, material de alta resistência.</p> <p>ESPECIFICAR: SIM</p> | | | | |

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| NATUREZA DA DESPESA | | | | |
|----------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| Código | Total | Recursos | Contrapartida Bens e Serviços | Rendimento de Aplicação |
| 449052 | R\$ 500.000,00 | R\$ 500.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL GERAL: | R\$ 500.000,00 | | | |

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

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Diário Oficial da União Extrato do Convênio.pdf

MINUTA_CONVENIO_944566.pdf