Nº / ANO DA PROPOSTA:
021148/2020

OBJETO:
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
O Banco de Leite Humanos (BLH) do HCFMB foi criado em 2001 como finalidade de incentivar, proteger e promover o aleitamento materno. É responsável pelo processamento do leite humano para posterior distribuição aos recém nascidos prematuros e doentes internados no Hospital das Clinicas. Em 2019 foram realizados 730 atendimentos em grupo, 4.368 atendimentos individuais, 1.294 visitas domiciliares, contamos com 995 doadoras que ajudaram 727 receptores. Coletamos 472,5 litros de leite humano.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
O Hospital das Clínicas habilitado na Rede Cegonha com de Banco de Leite Humano, é responsável pelo trabalho com doadoras, incentivando a prática do aleitamento materno e doação do excesso para assistência dos bebês necessitados.

PÚBLICO ALVO:
Nosso serviço atende não somente a população de Botucatu, como de toda região. Temos uma população pelo IBGE 2020 de 148.130 habitantes, porém a população referenciada é de aproximadamente 1.500.000 (DRS VI). Todo binômio mãe-bebê da região de abrangência é atendido, sendo distribuído leite humano pasteurizado para a unidade neonatal e atendimento individual a todas as puérperas internadas no HC e as que nos procuram.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
Com a aquisição de novos equipamentos, iremos renovar nosso parque tecnológico, pois nossos equipamentos estão desgastados e com essas aquisições melhoraremos a qualidade do serviço.

RESULTADOS ESPERADOS:
Com a aquisição de novos equipamentos, teremos uma constante melhoria da qualidade do atendimento e de todos nossos processos, garantindo sempre a qualidade de todos nossos serviços.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE:	**NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:**
36000	MINISTERIO DA SAUDE

CPF DO RESPONSÁVEL:	**NOME DO RESPONSÁVEL:**
467.148.394-72	MARCELO ANTONIO CARTAXO QUEIROGA LOPES

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:	**CEP DO RESPONSÁVEL:**
Esplanada dos Ministérios Bl.G 5º andar	70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 46.230.439/0001-01					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: FUNDACAO PARA O DESENVOLVIMENTO MEDICO E HOSPITALAR					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA JOAO BUTIGNOLI, S/N, CXPST 504					
CIDADE: BOTUCATU	**UF:** SP	**CÓDIGO MUNICÍPIO:** 6249	**CEP:** 18618220	**E.A.:** Entidade Privada sem fins lucrativos	**DDD/TELEFONE:** 1438814809
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	**AGÊNCIA:** 5556-5		**CONTA CORRENTE:** 211788		

CPF DO RESPONSÁVEL: 021.229.298-63	**NOME DO RESPONSÁVEL:** ANTONIO RUGOLO JUNIOR	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA DAMIAO PINHEIRO MACHADO, 930, APTO 1154 - CENTRO		**CEP DO RESPONSÁVEL:** 18603560

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R$ 100.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2020	R$ 100.000,00
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:	21/12/2020	
FIM DE VIGÊNCIA:	14/12/2023	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2023	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Unidade de Medida: UN		**Quantidade:** 4.0		**Valor:**	R$ 100.000,00
Início Previsto: 21/12/2020		**Término Previsto:** 14/12/2023		**Valor Global:**	R$ 100.000,00
UF: SP	**Município:** 6249 - BOTUCATU			**CEP:**	
Endereço:					
Etapa/Fase nº: 1					
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Quantidade: 4.0 UN	**Valor:** R$ 100.000,00	**Início Previsto:** 21/12/2020	**Término Previsto:** 14/12/2023		

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Julho		**ANO:** 2021
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 56.644,99
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 56.644,99		**PARCELA Nº:** 1
MÊS DESEMBOLSO: Dezembro		**ANO:** 2021
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 29.900,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 29.900,00		**PARCELA Nº:** 2
MÊS DESEMBOLSO: Dezembro		**ANO:** 2022
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 13.455,01
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 13.455,01		**PARCELA Nº:** 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
FUNDACAO PARA O DESENVOLVIMENTO MEDICO E HOSPITALAR

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010258-Resfriador Rápido para Lactário			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV PROFESSOR MARIO RUBENS GUIMARAES MONTENEGRO			
CEP: 18618-687	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6249 - BOTUCATU	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 29.995,00	**V.TOTAL:** R$ 29.995,00
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL, BOMBA RECIRCULANTE: POSSUI, CONTROLE DE TEMPERATURA: DIGITAL, CAPACIDADE: DE 20 LITROS A 40 LITROS PARA BANCADA			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010906-Freezer para Banco de Leite			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV PROFESSOR MARIO RUBENS GUIMARAES MONTENEGRO			
CEP: 18618-687	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6249 - BOTUCATU	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 2.800,00	**V.TOTAL:** R$ 2.800,00
OBSERVAÇÃO: _TIPO: VERTICAL 01 PORTA DE 201 A 400 LITROS, ACESSÓRIOS (DESCREVER): SISTEMA PARA MONITORAMENTO DE TEMPERATURATIPO: VERTICAL 01 PORTA DE 201 A 400 LITROS, ACESSÓRIOS (DESCREVER): SISTEMA PARA MONITORAMENTO DE TEMPERATURA			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001863-Capela de Fluxo Laminar			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV PROFESSOR MARIO RUBENS GUIMARAES MONTENEGRO			
CEP: 18618-687	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6249 - BOTUCATU	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 33.005,00	**V.TOTAL:** R$ 33.005,00
OBSERVAÇÃO: Equipamento de fluxo unidirecional para a manipulação de materiais não contaminados. Construída externamente em chapa de aço tratada com revestimento em epóxi eletrostático e plataforma em aço inoxidável. Sistema de ventilação tipo siroco. Filtro absoluto do tipo HEPA, plissado e emoldurado em aço galvanizado com eficiência de 99,99% na retenção de partículas de até 0,3 micras, pré-filtro plissado sintético. Filtro HEPA: FEA 919 plissado. Display digital, indicador da pressão diferencial do filtro absoluto HEPA, horímetro que indica minutos e horas corrido de funcionamento da cabine e outros parâmetros. Iluminação da área de trabalho com lâmpada fluorescente e lâmpada germicida. Dimensões mínimas: 600 x 450 x 750mm.ESPECIFICAR: SIM			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010257-Banho-Maria para Lactário			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV PROFESSOR MARIO RUBENS GUIMARAES MONTENEGRO			
CEP: 18618-687	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6249 - BOTUCATU	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 34.200,00	**V.TOTAL:** R$ 34.200,00
OBSERVAÇÃO: Equipamento destinado à pasteurização de leite humano, controlador de temperatura com garantia de estabilidade na faixa de trabalho ambiente e 70° C. Capacidade mínima de 10 L de água e pelo menos 15 frascos de 250 mL. Estrutura totalmente em aço inox, estrutura monobloco, cuba com cantos arredondados para higienização, isolada termicamente, galheteiro removível, permitindo a colocação e retirada dos frascos sem contato manual. Drenagem da água e descarga, resistência blindada em aço inox, controlador digital microprocessado e bomba recirculante para homogeneização da temperatura da água.ESPECIFICAR: SIM			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 100.000,00	R$ 100.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL:	**R$ 100.000,00**			

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 inexiste qualquer débito 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 da 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:
Diario Oficial da Uniao Extrato do Convenio.pdf
Termo de Convenio nº 905505.pdf