Nº / ANO DA PROPOSTA:
022438/2022

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
A atualização tecnológica é um fenômeno cada vez mais frequente, visto que o desenvolvimento de inovações na área da saúde é impulsionado pela busca de novas formas de tratamento e diagnóstico, é necessário a estruturação de um plano sólido para aquisição e implantação de novas tecnologias. O recurso desta natureza, será possível a aquisição de novos equipamentos no Complexo HCFMB que contribuirá significativamente para prover atendimento Médico com qualidade e confiabilidade.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
O programa de atualização tecnológica busca ampliar a quantidade e qualidade dos procedimentos de Ultrassonografia prestados a comunidade e também substituir equipamentos obsoletos que não possuem mais condições de reparo devido à falta de disponibilidade de peças e serviços.

PÚBLICO ALVO:
Todos os pacientes referenciados da Região de Saúde RRAS9, para exames diagnósticos e pacientes em tratamento no HC que necessitam de diagnóstico de cataratas.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
Diminuição de demanda reprimida nos agendamentos de ultrassonografia, e substituição de equipamento obsoleto.

RESULTADOS ESPERADOS:
A possibilidade de ampliação das agendas nas áreas beneficiadas com aquisição dos equipamentos, e também manutenção das agendas e atendimentos do diagnóstico de cataratas do HC.

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:** 230707		

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$ 494.074,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2022	R$ 494.074,00
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:	29/09/2022	
FIM DE VIGÊNCIA:	24/09/2023	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2023	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	**Quantidade:** 3.0	**Valor:**	R$ 494.074,00
Início Previsto: 29/09/2022	**Término Previsto:** 24/09/2023	**Valor Global:**	R$ 494.074,00
UF: SP	**Município:** 6249 - BOTUCATU	**CEP:**	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			

Quantidade:	**Valor:**	**Início Previsto:**	**Término Previsto:**
3.0 UN	R$ 494.074,00	29/09/2022	24/09/2023

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Outubro		**ANO:** 2022
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 494.074,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R$ 494.074,00	**PARCELA Nº:** 1

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

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000194-Ultrassom Oftalmológico			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOAO BUTIGNOLI, S/N, CXPST 504			
CEP: 18618-220	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6249 - BOTUCATU	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 64.074,00	**V.TOTAL:** R$ 64.074,00
OBSERVAÇÃO: Equipamento com a finalidade de diagnosticar condições patológicas ou traumáticas no olho. Aplicação para Adulto, Pediátrico e Neonatal. Capacidade de compartilhar e transferir informações para sistemas de registros médicos eletrônicos, armazenamento compacto de arquivos. Com Programas para o Cálculo de Lentes Intra-oculares e congelamento de Imagens. Acompanha 2 transdutores com frequência entre 10 e 15 Mhz, computador para iniciar e parar a aquisição da imagem do exame, mouse e suporte de sonda.ESPECIFICAR: SIM			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003130-Biômetro de Coerência Óptica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOAO BUTIGNOLI, S/N, CXPST 504			
CEP: 18618-220	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6249 - BOTUCATU	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 250.000,00	**V.TOTAL:** R$ 250.000,00
OBSERVAÇÃO: Biômetro de Coerência Óptica que realiza as seguintes medições: Comprimento axial do olho (AXL), Espessura da córnea , Profundidade da câmera anterior, Profundidade do humor aquoso, Espessura do cristalino, Distância branco a branco, Pupilometria; Fórmulas: Holladay, Hoffer Q, Haigis, SRK-T, SRK II. Deverá acompanhar nobreak compatível com o equipamento. Alimentação elétrica 127V ou 220V.ESPECIFICAR: SIM			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011422-Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOAO BUTIGNOLI, S/N, CXPST 504			
CEP: 18618-220	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6249 - BOTUCATU	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 180.000,00	**V.TOTAL:** R$ 180.000,00
OBSERVAÇÃO: Para aplicações em medicina interna, abdômen, ginecologia, obstetrícia, vascular, cardiologia, urologia, neonatal e pediatria, Intraoperatório, Transcranial, músculo-esquelético, pequenas partes. Montado em carro suporte sobre rodízios com teclado alfanumérico e track-ball com no mínimo 03 portas ativas para transdutores, selecionáveis eletronicamente via teclado sem interrupção do exame ou uso de adaptadores, além de uma porta específica para Doppler cego. Monitor Tipo LCD ou superior full HD com no mínimo 256 Níveis de cinza. Armazenamento de imagem com HD 350GB ou superior com gravador de cd e ou dvd incorporado e conexão USB. Modos de apresentação Modo B e Modo M, Modo M com fluxo de Cor, Doppler Colorido, Doppler espectral com HPRF Pulsado e Power Doppler com mapas direcionais. Acompanhar: um transdutor Convexo multifrequencial; um Transdutor Linear multifrequencial; um Transdutor endocavitário multifrequencial;ESPECIFICAR: SIM			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 494.074,00	R$ 494.074,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL:	**R$ 494.074,00**			

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:
Diário Oficial da União Extrato do Convênio nº. 935311.pdf
Termo de Convênio nº. 935311.pdf