



**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

031249/2016

**DADOS DO CONCEDENTE**

**OBJETO:**

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

**JUSTIFICATIVA:**

A Vila São José Bento Cottolengo é uma Entidade Beneficente de Assistência Social voltada para a área da saúde, atualmente a Instituição conta com 03 modalidades de serviços habilitadas pelo Ministério da Saúde, sendo elas: 01- Internação de Longa permanência para pessoas com deficiência e em situação de vulnerabilidade, que precisam de atendimento específico na área da saúde. A Entidade conta com 11 unidades de internação de longa permanência que atende a 345 pacientes SUS com deficiências múltiplas com vínculo familiar rompido ou vulnerável. São pacientes que necessitam de cuidados especializados, possuem vários comprometimentos clínicos e também má formação. Todos recebem atendimento terapêutico diariamente e acompanhamento médico e de enfermagem 24h. 02- A Instituição é habilitada pelo Ministério da Saúde com Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual CER III. 03- Hospital Especializado. VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO/GO Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual, habilitada em Gestão Plena, conveniada diretamente com a Secretária de Estado da Saúde, por intermédio da Emenda nº. 29690003 apresenta pleito para a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE. Para Hospital Especializado a Entidade pleiteia a aquisição de 01 Computador Servidor que terá como objetivo de gerenciar o funcionamento em rede. Os servidores que temos atualmente na Entidade são poucos para suprir a demanda, por isso o pedido de novos irá completar a rede de T.I, proporcionando aumento da produtividade e reduzir o tempo de inatividade. Para Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual CER III a Entidade pleiteia a aquisição de 21 COMPUTADORES (DESKTOP) que terão como objetivo substituir o parque de máquinas que se encontra defasado e obsoleto. Para Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual CER III a Entidade pleiteia a aquisição de 02 Cicloergômetros Horizontais que serão utilizados na Fisioterapia Interna da Entidade, proporcionando atendimento de reabilitação para os pacientes internados em longa permanência. Para Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual CER III a Entidade pleiteia a aquisição de 01 Aparelho de Emissões Otoacústicas que tem por objetivo realizar o exame para a detecção de alterações auditivas de origem coclear. Consiste em método objetivo, relativamente simples, rápido, não invasivo e que pode ser realizado em qualquer faixa etária, ressaltando-se sua aplicação em recém-nascidos. Também para Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual CER III a Entidade pleiteia a aquisição de 01 Audiômetro que tem por objetivo realizar exame para medir a sensibilidade auditiva e a intensidade do som. Ainda para Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual CER III a Entidade pleiteia a aquisição do equipamento Imitânciometro utilizado para avaliar as condições da orelha média, sendo possível identificar o tipo de perda auditiva. O pedido destes equipamentos se dá pela grande demanda de procura para a realização destes exames na Vila, uma vez a Entidade é habilitada em Reabilitação Auditiva. Justifica-se que os ambientes para instalação e operacionalização dos equipamentos pleiteados estão adequados conforme alvarás e atestados obrigatórios para o funcionamento. Justifica-se que esta Entidade possui profissionais como: gestores de T.I, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos capacitados e habilitados para operacionalizar os equipamentos pleiteados. É NECESSÁRIO AFIRMAR QUE OS EQUIPAMENTOS PLEITEADOS SERÃO DESTINADOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUS ? CONFORME CONVÊNIO EM ANEXO.

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Decreto 6170 de 2007 e alterações.

**CONCEDENTE:**

36000

**NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:**

MINISTERIO DA SAUDE

**CIDADE:**

**UF:**

**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:**

**CEP:**

<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 42478979934	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> Esplanada dos Ministérios - Gabinete	<b>C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 70058-900

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 00420371000122					
<b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b> VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b> Avenida Manoel Monteiro, nº 163					
<b>CIDADE:</b> TRINDADE	<b>UF:</b> GO	<b>CÓDIGO MUNICÍPIO:</b> 9625	<b>CEP:</b> 75388596	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/TELEFONE:</b> 62 / 3506-9000 /
<b>BANCO:</b> 001 - BANCO DO BRASIL SA	<b>AGÊNCIA:</b> 2738-3	<b>CONTA CORRENTE:</b> 354066			
<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> 52145603115			<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> JOSE BENTO DE OLIVEIRA		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> RUA 230, 256 - VILA MONTECELLI					

### 3- DADOS DO INTERVENIENTE

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 160.800,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2016	R\$ 160.800,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	18/11/2016	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	16/05/2018	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2018	

## 5 - PLANO DE TRABALHO

### Meta nº: 1

<b>Especificação:</b> AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
<b>UNIDADE DE MEDIDA:</b> UN		<b>QUANTIDADE:</b> 27.0	
<b>Valor:</b> R\$ 160.800,00		<b>Início</b> 18/11/2016	<b>Término Previsto:</b> 16/05/2018
<b>Valor Global:</b> R\$ 160.800,00			
<b>Município:</b> TRINDADE		<b>Sigla UF:</b> GO	<b>Cód.</b> 9625 <b>CEP:</b>
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
<b>Quantidade:</b>	<b>Valor:</b>	<b>Início Previsto:</b>	<b>Término</b>
27.0	R\$ 160.800,00	18/11/2016	16/05/2018

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Maio	<b>ANO:</b> 2017
<b>META Nº:</b> 1 <b>DESCRIÇÃO:</b> AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 160.800,00
<b>VALOR DO REPASSE:</b> R\$ 160.800,00	<b>PARCELA Nº:</b> 1

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002274-Computador (Desktop-Básico)			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVN MANOEL MONTEIRO			
<b>CEP:</b> 75380-000	<b>UF:</b> GO	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 9625	<b>MUNICÍPIO:</b> TRINDADE
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 21,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 2.800,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 58.800,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> PROCESSADOR: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SUPERIORES  DISCO RÍGIDO: MÍNIMO DE 500 GB  MEMÓRIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHZ  UNIDADE DE DISCO ÓTICO: CD/DVD ROM  TECLADO: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)  TIPO DE MONITOR: 18,5 POLEGADAS (1366 X 768)  MOUSE: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)  INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 E WIFI  INTERFACES DE VÍDEO: INTEGRADA  SISTEMA OPERACIONAL: NO MÍNIMO WINDOWS 7 PRO (64 BITS)  FONTE: COMPATÍVEL COM O ITEM  GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES  PROCESSADOR: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10,  DISCO RÍGIDO: MÍNIMO DE 500 GB, MEMÓRIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHZ, UNIDADE DE DISCO ÓTICO: CD/DVD ROM, TECLADO: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO), TIPO DE MONITOR: 18,5 (1366 X 768), MOUSE: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO), INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 e WIFI, INTERFACES DE VÍDEO: INTEGRADA, SISTEMA OPERACIONAL: WINDOWS 7 PRO (64 BITS), FONTE: COMPATÍVEL COM O ITEM, GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES</p>			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 003068-Cicloergômetro Horizontal			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVN MANOEL MONTEIRO			
<b>CEP:</b> 75380-000	<b>UF:</b> GO	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 9625	<b>MUNICÍPIO:</b> TRINDADE
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 2,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 3.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 6.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Bicicleta Ergométrica Horizontal deve possuir painel com display em LCD e módulo eletrônico com no mínimo as seguintes funções: velocidade, tempo, distância, calorias. Monitor cardíaco com sensor do tipo Hand Grip; Sistema magnético de carga com no mínimo 08 níveis de regulagem; Capacidade de no mínimo 120 Kg; Suporte e apoio para as mãos com empunhadura emborrachada; Compartimento para garrafa d água; Estrutura em aço com pintura eletrostática com alta resistência à corrosão; Assento e encosto ergonômicos e confeccionados em material impermeável com regulagem de distância dos pedais; Cinta para fixação do pé no pedal. A alimentação elétrica será definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000025-Emissões Otoacústicas			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVN MANOEL MONTEIRO			
<b>CEP:</b> 75380-000	<b>UF:</b> GO	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 9625	<b>MUNICÍPIO:</b> TRINDADE
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 37.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 37.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Equipamento deve realizar triagem e diagnóstico. Produto de Distorção (PD) entre 1 a 4khz, no mínimo e Transiente (TE) entre 0,5 a 8khz, no mínimo. Deve permitir a configuração de protocolos e apresentar resultados quantitativos de nível de sinal, nível de ruído, relação sinal-ruído. Deve acompanhar o aparelho sonda PD e TE, conjunto de olivas TE e DP, cabos para comunicação para computadores, software e maleta para transporte.ESPECIFICAR: SIM</p>			

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 010558-Computador Servidor (Servidores de Médio e Grande Porte)				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVN MANOEL MONTEIRO				
<b>CEP:</b> 75380-000	<b>UF:</b> GO	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 9625		<b>MUNICÍPIO:</b> TRINDADE
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 16.000,00		<b>V.TOTAL:</b> R\$ 16.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> PROCESSADOR :INTEL XEON E5 OU AMD OPTERON SERIES, OU SUPERIOR MEMÓRIA : 64GB, DDR3, ECC 1600 MHZ (4 MÓDULOS DE 16GB) ARMAZENAMENTO: 3 X 1 TB 7200RPM SATA 3 CONTROLADORA DE DISCO: CACHE 512MB NÃO VOLÁTIL (RAID 0, 1, 5, 6, 10, 50, 60) UNIDADE DE DVD: DVD+/- RW ROM SATA GABINETE: TORRE OU RACK TECLADO: USB, ABNT2, 107 TECLAS - COM FIO MOUSE: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES MAIS SCROLL - COM FIO INTERFACES DE REDE: 2 X REDE 10/100/1000 (INTEGRADA) - FAILOUVER E BALANCEAMENTO INTERFACES DE VÍDEO: INTEGRADA À CPU, NO MÍNIMO 16MB ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 2 X FONTE REDUNDANTE, CERTIFICAÇÃO 80 PLUS SISTEMA OPERACIONAL: EQUIPAMENTO COM CERTIFICAÇÃO MICROSOFT, RED HAT ENTERPRISE LINUX, SUSE LINUX ENTERPRISE. GARANTIA: GARANTIA MÍNIMA DE 36 MESESOUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000956-Audiômetro				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVN MANOEL MONTEIRO				
<b>CEP:</b> 75380-000	<b>UF:</b> GO	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 9625		<b>MUNICÍPIO:</b> TRINDADE
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 22.000,00		<b>V.TOTAL:</b> R\$ 22.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Audiômetro clínico com display de cristal líquido. Deve realizar teste de fala, teste ABLB, mascaramento. Deve possuir armazenamento de resultado de testes, conexão com PC, impressora, sistema de campo livre. Deve acompanhar no mínimo os seguintes acessórios: fone TDH 39, vibrador ósseo, fone e microfone do operador, cabo USB.ESPECIFICAR: SIM				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 001966-Imitanciômetro				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVN MANOEL MONTEIRO				
<b>CEP:</b> 75380-000	<b>UF:</b> GO	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 9625		<b>MUNICÍPIO:</b> TRINDADE
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 21.000,00		<b>V.TOTAL:</b> R\$ 21.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> O equipamento deve realizar testes em adulto, criança e recém- nascido. Modo de funcionamento manual e automático. Deve determinar o limiar do aparecimento dos reflexos ipsi e contralaterais, ser multifrequencial. Deve realizar Teste Função Tubária, aproximadamente 200 daPa, Tone Decay (prova de fadiga auditiva) de no mínimo 1.000, 2.000, 3.000 Hz. Deve possuir display em LCD, armazenamento de dados e impressora. Deverá acompanhar o equipamento os acessórios necessários para o seu funcionamento.  ESPECIFICAR: SIM				

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
<b>Código</b>	<b>Total</b>	<b>Recursos</b>	<b>Contrapartida Bens e Serviços</b>	<b>Rendimento de Aplicação</b>
<b>TOTAL GERAL:</b> R\$ 160.800,00				



<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
<b>Código</b>	<b>Total</b>	<b>Recursos</b>	<b>Contrapartida Bens e Serviços</b>	<b>Rendimento de Aplicação</b>
449052	R\$ 160.800,00	R\$ 160.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b> R\$ 160.800,00				

## 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