



Nº / ANO DA PROPOSTA:

023698/2016

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. Para Entidade como um todos pleiteia a aquisição de 28 COMPUTADORES (DESKTOP) e 16 IMPRESSORAS que terão como objetivo continuar o processo de substituição do parque de máquinas desta Entidade que se encontra em torno de 40% defasado e obsoleto. O objetivo da substituição destes equipamentos de informática visa oferecer um suporte operacional atualizado; proporcionar a integração de processos em rede; agilizar a transmissão de informação; informatizar as ações do e integrar, através da rede, todos os aspectos referentes às suas atividade-meio e fim, buscando modernização, agilidade no atendimento e a integração dos processos de maneira mais completa e eficiente possível.

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

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 00420371000122					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Avenida Manoel Monteiro, nº 163					
CIDADE: TRINDADE	UF: GO	CÓDIGO MUNICÍPIO: 9625	CEP: 75388596	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 62 / 3506-9000 /
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	AGÊNCIA: 2738-3	CONTA CORRENTE: 350109			
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 52145603115			NOME DO RESPONSÁVEL: JOSE BENTO DE OLIVEIRA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: RUA 230, 256 - VILA MONTECELLI					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 100.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 100.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	30/06/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	18/05/2018	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2018	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 44.0	
Valor: R\$ 100.000,00		Início 30/06/2016	Término Previsto: 18/05/2018
Valor Global: R\$ 100.000,00			
Município: TRINDADE		Sigla UF: GO	Cód. 9625 CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
44.0	R\$ 100.000,00	30/06/2016	18/05/2018

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Maio	ANO: 2017
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	VALOR DA META: R\$ 100.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002274-Computador (Desktop-Básico)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVN MANOEL MONTEIRO			
CEP: 75380-000	UF: GO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9625	MUNICÍPIO: TRINDADE
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 28,00	V. UNITÁRIO: R\$ 3.000,00	V.TOTAL: R\$ 84.000,00
OBSERVAÇÃO: 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: ni 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			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010896-Impressora Laser (Comum)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVN MANOEL MONTEIRO			
CEP: 75380-000	UF: GO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 9625	MUNICÍPIO: TRINDADE
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 16,00	V. UNITÁRIO: R\$ 1.000,00	V.TOTAL: R\$ 16.000,00
OBSERVAÇÃO: Padrão de Cor: Monocromático; Memória de 16 MB; Resolução de 600 x 600; Velocidade 33 PPM; Capacidade de 100 páginas; Ciclo: 25.000 páginas; Interface USB e Rede; Frente e Verso Automático; Garantia mínima de 12 meses. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI			

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 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