



**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

028898/2016

**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, a unidade assistida está registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde ? CNES sob o nº 2535939, tipo de unidade Hospital Especializado possui serviço especializado como: Serviço de Reabilitação característica próprio, com o código de serviço 135, Serviço de Fisioterapia, característica próprio, com código de serviço 126 e Serviço de Orteses, Próteses e Materiais especiais em Reabilitação, característica próprio, com código de serviço 164, entre outros serviços especializados. Esclarecemos que os códigos de serviço encontram-se cadastrado no sistema do CNESnet (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), encontrado na Aba Consultas/ Estabelecimentos/ Módulo Conjunto/ Informações Gerais/ Serviços Especializados. Segue em anexo a tela do CnesWeb - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. A Vila São José Bento Cottolengo conta com os seguintes profissionais para reabilitação que atendem pelo SUS: 16 médicos, 15 enfermeiros, 18 Auxiliares de Enfermagem, 17 Cuidadores, 07 Nutricionistas, 03 Auxiliares de Nutrição, 21 Copeiras, 74 Auxiliares de Serviço Geral, 35 Auxiliares de Lavanderia, 02 Biomédicos, 03 Auxiliares de Biomedicina (técnico em laboratório), 21 Fisioterapeutas, 04 Educadores Físicos, 14 Terapeutas Ocupacionais, 11 Psicólogos, 20 Fonoaudiólogos, 02 Farmacêuticos. Com a aquisição dos equipamentos destinados a estruturação de unidade de atenção especializada em saúde o número de atendimentos realizados permanecerá o mesmo, que é em média 1000 atendimentos /dia o que irá ocorrer com os novos equipamentos é que atendimento ofertado terá agilidade e maior qualidade para os pacientes atendidos, para se ter uma ideia, atualmente são feitas em média 200 avaliações, 8.000 terapias e 150 dispensações de OPM's, todos esses valores equivalem a média de serviços realizados mensalmente. No que diz respeito à instalação e manutenção dos equipamentos pleiteados, esclarecemos que esta Instituição conta com centro especializado e equipe de instalação/manutenção própria, que monitora toda a estrutura predial e equipamentos. 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. 02- Hospital Especializado que conta com Centro Diagnóstico, Consultas Especializadas e conta também com 03 (três) Centros Cirúrgicos. 03- A Instituição é habilitada pelo Ministério da Saúde com Centro Especializado em Reabilitação Física, Auditiva e Intelectual CER III, Conta com 01 Centro de Reabilitação que atende pelo SUS 136 municípios do estado de Goiás e realiza. Para Estruturação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde a Entidade pleiteia a aquisição de 01 AR CONDICIONADO para consultório para avaliação clínico-funcional que terá como finalidade de tratar o ar para os pacientes e médico, regulando a temperatura proporcionando melhores qualidades para o ambiente do consultório. Para as Unidades de Internação de Longa permanência para pessoas com deficiência especificamente para os postos de enfermagem solicita 11 OXIMETROS DE PULSO equipamento utilizado para medir de forma contínua e não invasiva. Os oxímetros de pulso solicitados serão instalados nas salas de intercorrência dos postos de enfermagem. A Entidade é composta por 13 unidades e cada uma delas tem uma sala de intercorrência, porem não há oxímetro em algumas, os oxímetros existentes demonstram defeito, ocasionando insegurança no tratamento dos pacientes. Para as Unidades de Internação de Longa permanência para pessoas com deficiência especificamente para os postos de enfermagem solicita 01 MONITOR MULTIPARAMETROS equipamento que será utilizado para monitoramento dos sinais vitais dos pacientes.

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Decreto 6170 de 2007 e alterações.

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE		
<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b>	<b>CEP:</b>
<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> 353078			
<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\$ 50.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2016	R\$ 50.000,00
<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>	21/11/2016	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	02/06/2018	
<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> 13.0	
<b>Valor:</b> R\$ 50.000,00		<b>Início</b> 21/11/2016	<b>Término Previsto:</b> 02/06/2018
<b>Valor Global:</b> R\$ 50.000,00			
<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>
13.0	R\$ 50.000,00	21/11/2016	02/06/2018

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Junho	<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\$ 50.000,00
<b>VALOR DO REPASSE:</b> R\$ 50.000,00	<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> 000699-Oxímetro de Pulso				
<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> 11,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 2.500,00		<b>V.TOTAL:</b> R\$ 27.500,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> TIPO: PORTÁTIL (DE MÃO), CURVA PLESTIMOGRÁFICA: NÃO POSSUI, SENSOR DE SpO2: 01				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 000673-Monitor Multiparâmetros				
<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\$ 20.000,00		<b>V.TOTAL:</b> R\$ 20.000,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI): POSSUI, RESPIRAÇÃO: POSSUI, TEMPERATURA: POSSUI, TIPO DE MONITOR: LCD, TAMANHO DA TELA: DE 10 A 12, OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, ELETROCARDIOGRAMA (ECG): POSSUI, CAPNOGRAFIA (ETCO2): NÃO POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): NÃO POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI				
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002569-Ar Condicionado				
<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\$ 2.500,00		<b>V.TOTAL:</b> R\$ 2.500,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b> CAPACIDADE: 17.000 A 21.000 BTUs, TIPO: SPLIT, FUNÇÃO: APENAS FRIO				

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b> R\$ 50.000,00				

## 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