



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

019202/2024

OBJETO:

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

Interesse mútuo com o Ministério da Saúde e com o Gestor Estadual pois vem de encontro a Política de Estado da Atenção Especializada com o objetivo de ofertar qualidade de vida aos pacientes, buscando bem-estar de todos os atendimentos, apresentamos pleito para aquisição de equipamentos e mobiliários para reestruturação de centro cirúrgico, leitos unidades de longa permanência e enfermarias de isolamento. Todos os equipamentos e mobiliários solicitados possuem status de substituição.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Pleito para aquisição de equipamentos e mobiliários da proposta tem por objetivo melhorar o atendimento aos pacientes internados em regime de longa permanência e pacientes atendidos diariamente, garantindo a universalidade, a igualdade, a integralidade, o controle social e o acesso à um serviço especializado, por conseguinte realizar atenção diagnóstica e terapêutica especializada e promover o acesso do paciente a procedimentos de média e alta complexidade num serviço especializado de qualidade.

PÚBLICO ALVO:

Os serviços serão destinados para pacientes do SUS, o público específico que será beneficiado com os equipamentos pleiteados é composto por usuários que precisam do serviço prestados pelo hospital, residentes no Estado de Goiás encaminhados pela Gerência de Regulação da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Reestruturar unidades de internação, isolamento e centro cirúrgico para prestar melhor atendimento aos pacientes que procuram os serviços que o Hospital oferta. Reestruturar o centro cirúrgico com a aquisição de equipamento Facoemulsificador. As camas das unidades de internação se encontram em situação depreciable, tendo a necessidade de serem substituídas. A instalação de ar-condicionados contribui com a climatização, proporcionando conforto térmico aos pacientes.

RESULTADOS ESPERADOS:

O hospital possui meta SUS, por isso almeja-se que com a aquisição desses equipamentos que os pacientes tenham atendimento de excelência nas unidades de internação, centro cirúrgico e áreas afins proporcionando ambientes funcionais, estruturados e adequados para atendimento. Reestruturar o centro cirúrgico com a aquisição de equipamento Facoemulsificador. Reestruturar unidades de internação longa permanência, isolamento, para pacientes pós cirúrgicos com camas, suporte soro e ar condicionado

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 425.005.407-15	NOME DO RESPONSÁVEL: NISIA VERONICA TRINDADE LIMA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Gabinete da Ministra, Bloco G, Sede			CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 00.420.371/0001-22					
Razão Social do Proponente: VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA CORONEL GABRIEL ALVES DE CARVALHO, 163					
Cidade: TRINDADE	UF: GO	Código Município: 9625	CEP: 75388596	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 6235069011
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA		Agência: 2738-3	Conta Corrente: 630721		
CPF do Responsável: 006.927.911-08	Nome do Responsável: MICHAEL DOURADO GOULART				
Endereço do Responsável: AVENIDA RIO GRANDE DO SUL, S N - SETOR CAMPINAS				CEP do Responsável: 74520070	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 936.134,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2024	R\$ 936.134,00
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:	11/12/2024	
FIM DE VIGÊNCIA:	04/06/2026	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2026	

6 - PLANO DE TRABALHO**Meta nº: 1**

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Unidade de Medida: UN		Quantidade: 68.0	Valor: R\$ 936.134,00	
Início Previsto: 11/12/2024		Término Previsto: 04/06/2026	Valor Global: R\$ 936.134,00	
UF: GO	Município: 9625 - TRINDADE			CEP:
Endereço:				
Etapas/Fase nº: 1				
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes				
Quantidade: 68.0 UN		Valor: R\$ 936.134,00	Início Previsto: 11/12/2024	Término Previsto: 04/06/2026

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro		ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 936.134,00	
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 936.134,00	PARCELA Nº: 1

**8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO**

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002569-Ar Condicionado				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA CORONEL GABRIEL ALVES DE CARVALHO, 163				
CEP: 75388-596	UF: GO	MUNICÍPIO: 9625 - TRINDADE		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 7,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 1.972,00	V.TOTAL: R\$ 13.804,00
OBSERVAÇÃO: TIPO CAPACIDADE CICLO: SPLIT 9000 A 12000 BTUs QUENTE E FRIO				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002369-Suporte de Soro				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA CORONEL GABRIEL ALVES DE CARVALHO, 163				
CEP: 75388-596	UF: GO	MUNICÍPIO: 9625 - TRINDADE		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 435,00	V.TOTAL: R\$ 870,00
OBSERVAÇÃO: TIPO MATERIAL DE CONFECÇÃO: PEDESTAL AÇO INOXIDÁVEL				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001554-Facoemulsificador				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA CORONEL GABRIEL ALVES DE CARVALHO, 163				
CEP: 75388-596	UF: GO	MUNICÍPIO: 9625 - TRINDADE		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 428.750,00	V.TOTAL: R\$ 428.750,00
OBSERVAÇÃO: Sistema com bomba de aspiração a vácuo tipo venturi e peristáltico. Com controle digital das funções na tela. Painel de cristal líquido sensível ao toque. Deve possuir sintetizador de voz, controle remoto e pedal, permitindo ao cirurgião realizar facoemulsificação (linear e pulsada), com modos de US contínuo, Burst (MultiBurst), Pulse (Micro Pulse), irrigação e aspiração (I/A), polimento de cápsula, vitrectomia anterior (pelo menos até 1600 cortes) e cauterização bipolar. Desejável realizar cirurgia por microincisão coaxial de até 1,8 mm. Deve possuir sistema de controle fluídico permitindo alcançar níveis de vácuo de até 600 mmHg mantendo a estabilidade da câmera. Programação de procedimento em modo sequencial: possibilidade de programar a sequência de modos e memórias utilizadas na cirurgia. Deve possuir controle digital dos níveis de ultrassom. Deve possuir controle global de aspiração. Deve possuir memória parano mínimo 5 médicos com possibilidade de armazenamento de memórias em pen drive. Deve fornecer relatórios detalhados sobre o uso do ultrassom, vácuo, etc. Deve possuir sistema de calibração das canetas de forma automática. Deve possuir bandeja de apoio com braço articulado. O equipamentodeve acompanhar os seguintes acessórios: capa protetora, controle remoto sem fio, 02 canetas de facoemulsificação, 02 canetas de I/A, 01 ponteira de I/Areta e 01 ponteira de I/A curva.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001981-Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AVENIDA CORONEL GABRIEL ALVES DE CARVALHO, 163				
CEP: 75388-596	UF: GO	MUNICÍPIO: 9625 - TRINDADE		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 58,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 8.495,00	V.TOTAL: R\$ 492.710,00
OBSERVAÇÃO: CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS COLCHÃO: POSSUI POSSUI				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 936.134,00	R\$ 936.134,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 936.134,00			

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente 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

12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

13 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Instrumento

Nome do Arquivo:

Diário Oficial da União Extrato do convênio.pdf

Termo do Convênio.pdf