Nº / ANO DA PROPOSTA:
051378/2023

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
A Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe mantém Contrato (nº 50/2022) com a Associação Hospitalar de Sergipe com foco na prestação de serviços de saúde em média e alta complexidade, compreendendo: cirurgias gerais eletivas, UTI e internações Clínicas, objetivando o interesse recíproco em atender aos programas e políticas prioritárias do Ministério da Saúde.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
O programa de aquisição desses equipamentos, tem como diretriz a implantação dos serviços de cirurgias ortopédicas, visando atender a alta demanda reprimida garantindo a qualidade assistencial, em tempo hábil aos usuários do SUS.

PÚBLICO ALVO:
O intuito da Instituição é garantir acesso a população que utiliza o Sistema Único de Saúde, principalmente os pacientes ortopédicos que aguardam em fila de espera de realização de procedimentos cirúrgicos.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
A aquisição de equipamentos solicitados impactará diretamente no aumento do número de procedimentos cirúrgicos ortopédicos, e consequentemente, na redução do tempo de espera das filas, uma vez que é público e notório a existência das citadas filas de procedimentos eletivos de ortopedia na Região Centro-Sul do Estado. Hoje, o tempo médio de espera do paciente acidentado, que necessite de intervenção cirúrgica ortopédica é superior a 20 (vinte) dias, o que destoa o preconizado pelo SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:
Atender a alta demanda reprimida no Estado de Sergipe com qualidade e agilidade, diminuindo o tempo de espera do paciente, atendendo o que determina as diretrizes do Ministério da Saúde e trazendo qualidade no serviço SUS em Sergipe.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE:	**NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:**
36000	MINISTERIO DA SAUDE

CPF DO RESPONSÁVEL:	**NOME DO RESPONSÁVEL:**
131.926.798-08	ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:	**CEP DO RESPONSÁVEL:**
Ed. Sede Ministério da Saúde Bloco G Gabinete	70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 13.366.414/0001-80					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE SERGIPE					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA HIPOLITO SANTOS, SN					
CIDADE: LAGARTO	**UF:** SE	**CÓDIGO MUNICÍPIO:** 3169	**CEP:** 49400000	**E.A.:** Entidade Privada sem fins lucrativos	**DDD/TELEFONE:** 79999688057
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	**AGÊNCIA:** 0336-0		**CONTA CORRENTE:** 688401		
CPF DO RESPONSÁVEL: 029.414.415-30	**NOME DO RESPONSÁVEL:** RANIERI SOUZA DURVAL				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: AVENIDA JOSE JOSUE DA SILVA, 135, CASA - CENTRO					**CEP DO RESPONSÁVEL:** 49400000

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R$ 1.999.978,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2023	R$ 1.999.978,00
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:	27/05/2025	
FIM DE VIGÊNCIA:	08/04/2028	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2028	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Unidade de Medida: UN		**Quantidade:** 174.0		**Valor:**	R$ 1.999.978,00
Início Previsto: 27/05/2025		**Término Previsto:** 08/04/2028		**Valor Global:**	R$ 1.999.978,00
UF: SE	**Município:** 3169 - LAGARTO			**CEP:**	
Endereço:					
Etapa/Fase nº: 1					
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Quantidade: 174.0 UN	**Valor:** R$ 1.999.978,00	**Início Previsto:** 27/05/2025	**Término Previsto:** 08/04/2028		

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Junho		**ANO:** 2025
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 1.999.978,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R$ 1.999.978,00	**PARCELA Nº:** 1

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE SERGIPE

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000541-Negatoscópio			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 1.078,00	**V.TOTAL:** R$ 1.078,00
OBSERVAÇÃO: TIPO: 02 CORPOS			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010927-Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 253.457,00	**V.TOTAL:** R$ 253.457,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de auto teste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. Monitor Multiparâmetro para uso em pacientes neonatais, pediátricos a adultos. Pré-configurado com no mínimo monitorização de ECG, Respiração, Saturação de O2, Pressão não-invasiva, Temperatura, Capnografia e Pressão invasiva. Monitor com display colorido em LCD de no mínimo 10 polegadas. Deverá monitorar CO2, NO2 e gases anestésicos diretamente no monitor ou em módulo a parte. Deverá acompanhar todos os acessórios mínimos e demais acessórios para o perfeito funcionamento do equipamento. Deve possuir bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 5.046,00	**V.TOTAL:** R$ 5.046,00
OBSERVAÇÃO: RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, GAVETAS: NO MÍNIMO 3, SUPORTE DE SORO: POSSUI, RÉGUA DE GASES: NÃO POSSUI			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 5.046,00	**V.TOTAL:** R$ 5.046,00
OBSERVAÇÃO: RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, GAVETAS: NO MÍNIMO 3, SUPORTE DE SORO: POSSUI, RÉGUA DE GASES: NÃO POSSUI			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011673-Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 10,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 33.287,00	**V.TOTAL:** R$ 332.870,00
OBSERVAÇÃO: Parâmetros básicos|tipo e tamanho do monitor|PI|EtCO2|agentes anestésicos|índice sedação anestésica:: ECG,RESP,SPO2,PNI,TEMP|mista ou modular de 10 a 12pol|com PI|com EtCO2|sem agentes anest.|não possui			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000071-Aspirador de Secreções Elétrico Móvel			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 3.948,00	**V.TOTAL:** R$ 7.896,00
OBSERVAÇÃO: FLUXO DE ASPIRAÇÃO|VÁLVULA DE SEGURANÇA|FRASCO|BATERIA|SUPORTE COM RODÍZIOS|MANÔMETRO: DE 20 A 30 LPM|POSSUI|TERMOPLÁSTICO|RECARREGÁVEL BIVOLT|NÃO POSSUI POR SER PORTÁTIL ATÉ 3,5KG|POSSUI			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 16.793,00	**V.TOTAL:** R$ 33.586,00
OBSERVAÇÃO: Parâmetros | tipo e tamanho do monitor | suporte para monitor:: ECG RESP SPO2 PNI TEMP | pré configurado de 10 a 12 pol | com suporte			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011233-Desfibrilador Convencional			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 18.751,00	**V.TOTAL:** R$ 37.502,00
OBSERVAÇÃO: ESPECULOS: COM MEDIÇÃO DE IMPEDÂNCIA			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003026-Mesa de Mayo			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 4,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 632,00	**V.TOTAL:** R$ 2.528,00
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002345-Poltrona Hospitalar			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 34,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 1.993,00	**V.TOTAL:** R$ 67.762,00
OBSERVAÇÃO: MAT. DE CONFECÇÃO | ASSENTO E ENCOSTO | CAPACIDADE | RECLINAÇÃO: AÇO OU FERRO PINTADO | ESTOFADO COURVIN | ATÉ 120 KG | ACIONAMENTO MANUAL			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 38.147,00	**V.TOTAL:** R$ 38.147,00
OBSERVAÇÃO: Bisturi eletrônico microprocessado com potência mínima de 300W, com recursos que permita proteger o paciente contra queimaduras. Deve apresentar painel a prova de líquidos. Deve possuir no mínimo as funções monopolar e bipolar. O controle da potência deve ser realizado por meio da caneta e/ou pedal. Deve permitir no mínimo as seguintes operações: Corte puro (300W), Blend (130W), Coagulação (120W) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte e 01 pedal bipolar.ESPECIFICAR: SIM			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010894-Computador (Desktop-Avançado)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 7.211,00	**V.TOTAL:** R$ 14.422,00
OBSERVAÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador que possua no mínimo 6 Núcleos, 12 threads e frequência de 3.4 GHz; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 3.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo dedicado DIRECTX 12, OPENGL 4.5, interface mínima PCIE 3.0, com no mínimo de 6GB de memória GDDR6, barramento de memoria mínimo de 196 bits. Possuir suporte ao Microsoft DIRECTX 12 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos uma digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Deve possuir duas unidade de armazenamento, sendo 01 (um) disco rígido de 1 TB, com velocidade de 7200 RPM, interface SATA 3. Um (01) disco SSD de 240 GB, NVMe interface M.2. Memória RAM de 16 GB ou superior, ddr4, 2133 MHz (2X8GB). Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED tamanho mínimo de 23 polegadas (1920 x 1080 a 60Hz), entradas de video HDMI e display PORT, ângulos de visão vertical e horizontal mínimo de 178°. Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n/ac. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento.ESPECIFICAR: SIM			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001656-Manta Térmica Elétrica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 3,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 878,00	**V.TOTAL:** R$ 2.634,00
OBSERVAÇÃO: Controle digital microprocessado com três níveis de temperaturas: Com sensores de temperatura no interior da manta e sistema de proteção contra falhas. Timer para desligamento automático após 1 hora de uso contínuo. Fonte de alimentação: bivolt automático. Tamanho aproximado: 0,68x1,48m.ESPECIFICAR: SIM			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002098-Mesa para Computador			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 340,00	**V.TOTAL:** R$ 340,00
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO | GAVETAS: MADEIRA OU MDP OU MDF OU SIMILAR | DE 01 A 02 GAVETAS			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000451-Eletrocardiógrafo			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 19.305,00	**V.TOTAL:** R$ 19.305,00
OBSERVAÇÃO: CANAIS|COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR|OPERAÇÃO|CONECT WI-FI|IMPRESSÃO DIRETA NO EQUIPAMENTO|ALIMENTAÇÃO: 12|POSSUI|DIRETA NO CONSOLE|SEM CONECTIVIDADE WIFI|POSSUI EM FORMATO A4|REDE ELÉTRICA E BATERIA			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002692-Suporte de Hamper			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 525,00	**V.TOTAL:** R$ 525,00
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Saldo de economicidade			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 5,00	**V.TOTAL:** R$ 5,00
OBSERVAÇÃO: Saldo de economicidade conforme documentação de aprovação			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011925-Armário Eletrônico Dispensador de Medicamentos e Materiais Hospitalares com Sistema Automatizado			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 287.136,00	**V.TOTAL:** R$ 574.272,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento utilizado para dispensação de medicamentos e materiais hospitalares, comafinalidade de garantir uma gestão mais eficiente, segura e controlada das medicaçõesmateriais médicos utilizados na unidade de saúde; Equipamento composto por Torre Principal com medidas aproximadas de: Altura: 210cm.Largura: 70 cm. Profundidade 60 cm. (70 cm com protetor de borracha para parede) Peso:de 200 a 300 kg, vazio e sem materiais. Com tela sensível ao toque de no mínimo10(dez)polegadas, identificação por biometria e/ou crachá, leitor de código de barras bidimensional,com abertura automática ou sinalização luminosa. Com no mínimo 63 gavetas de 5 tamanhos diferentes cada torre, comcapacidadedearmazenamento de medicamentos como ampolas acima de 2 mL, bemcomo frascos, frasco-ampola e soluções parenterais de grande volume (100Ml a 1000Ml), a exemplodassoluçõesfisiológicas e soluções alcoólicas. Apresenta um gaveteiro com o mínimo de 16posiçõesecada uma dessas posições com acesso controlado eletronicamente de forma individual. Com1 porta de armário de policarbonato ou vidro temperado, com 3 tamanhos diferentesdeorganizadores e divisórias, com no mínimo 3 unidades organizadoras e cada umcomalturamínima de 100 mm, fabricados em plástico adequado para área hospitalar. Acessórios: Leitor de código de barras; Câmera com registro por operação; Unidadedeprocessamento com open-source; unidades organizadoras tamanhos P, MouG. Softwaregerenciador para MAT/MED com personalização de configurações por categoriadeprodutose permissão de acesso. Torre Auxiliar com medidas aproximadas de: Altura: 210 cm. Largura: 70 cm. Profundidade60 cm. (70 cm com protetor de borracha para parede) Peso: de 200 a 300 kgpor módulo,vazio e sem materiais. Torres auxiliar para materiais hospitalares com no mínimo de 3 portas de policarbonatoouvidro temperado, com no mínimo 6 gavetas de 3 tamanhos diferentes permitindoocondicionamento adequado de materiais hospitalares de frasco de soluções parenteraisdegrande volume (100mL a 1000mL)

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010452-Bomba de Infusão de Seringa			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 8.141,00	**V.TOTAL:** R$ 8.141,00

OBSERVAÇÃO: Bomba de infusão microprocessada, que aceite seringa de qualquer marca. Deve permitir seringas com capacidade de, no mínimo, 10, 20, 50ml. Deve garantir dosesdeinfusão de 0,1 a 99,9 ml/h no mínimo; Possuir menu para configuração de lista de drogas. Deve fornecer controle dos seguintes parâmetros: KVO ajustável comno mínimovazão:0,1ml/h, bolus programável. O aparelho deve possuir os seguintes alarmesajustáveisaudiovisuais: oclusão, KVO, seringa vazia, ausência de seringa, fimde cursobateriafraca,falha de programação. Possuir display de LCD de fácil leitura cominformações constantesdavelocidade de infusão em ml/h, volume infundido. Bateria interna recarregável comautonomiade no mínimo 30 minutos. Acessórios que acompanham: 01 cabo de alimentação, casonecessário. Permitir utilização de seringas com capacidades de 20, 30, 50 e 100 ml; Garantia de doses de 0,3 a 99,9 ml/h; Existência de sistema anti-bolus pós-oclusão; Possuir controle dos seguintes parâmetros: Vazão mínima (0,3 ml/h) e Bolus; Funcionamento com bateria interna recarregável e rede elétrica; Possuir os seguintes alarmes audiovisuais: Oclusão; Fim de curso; Bateria fraca; Alimentação elétrica: 110/220

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000484-Eletroencefalógrafo			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 71.984,00	**V.TOTAL:** R$ 71.984,00

OBSERVAÇÃO: Eletrocardiógrafo, Microprocessado, para aquisição da atividade elétrica do coração; • Possuir 12 canais de aquisição; • Possuir sistema de aquisição e impressão de 12 derivações simultâneas emuma só página. • Possuir display LCD de alta resolução de no mínimo 7” com tela sensível ao toque (Touchscreen) que permita visualização das 12 derivações simultâneas e visualização dos exames gerados; • Possuir sistema de inserção dos dados através de teclado alfanumérico de membrana físico ou virtual no display para inserção das informações do paciente; • Possuir indicação no display de eletrodo(s) solto(s). • Possuir Sistema de Impressão Térmica integrado ao equipamento, e que permita a impressão das aquisições em papel tamanho A4 armazenados emcompartimento interno ao equipamento; • Possuir porta de interface/comunicação USB, cartão de memória ou similar para possibilitar a exportação dos exames; • Possuir sistema de transmissão de ECG para computador ou impressora remota através de rede LAN ou WiFi; • Possibilitar o ajuste das velocidades de impressão do traçado de ECGemno mínimo 2 níveis: 25 e 50 mm/s. • Possibilitar o ajuste na amplitude do traçado do ECG em no mínimo 3 níveis de amplitude: 5, 10 ou 20 mm/mV. • Possuir sistema de proteção contra descarga de desfibrilador; • Filtro digital para ruídos de rede elétrica (50 ou 60 Hz) e tremor muscular; • Possuir memória interna para o armazenamento de no mínimo 100 exames de ECG de 12 derivações. • Possuir no mínimo dois modos de operação: Modo Automático e Modo Manual. • Possuir sistema de aquisição automática com apenas um toque. • Possuir algoritmo de suporte a decisão clínica para análise e interpretação do traçado de ECG
• Tensão de Entrada 110V com fonte de alimentação interna; • Possuir autonomia de exames operando com bateria de no mínimo 1h ou 200 exames. • Possuir peso não superior a 6kg com bateria, cabos e eletrodos conectados. • Possuir indicação para equipamento ligado em rede elétrica e bateria; • Possuir indicação para bateria com carga baixa; Atender no mínimo as Normas Técnicas ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBRIEC 60601-1-2; ABNT NBR IEC 60601-2 -25 e ABNT NBR IEC 60601-2-51. • O equipamento deve ter interface com o usuário no idioma Português; • Possuir no mínimo os seguintes acessórios; 01 Unidade de Transporte, para o equipamento e seus acessórios, com trava em no mínimo 02 rodas;
o Demais acessórios necessários para o completo funcionamento do equipamento e suas especificações supracitadas

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011838-Suporte para Perfurocortante			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 3,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 29,00	**V.TOTAL:** R$ 87,00

OBSERVAÇÃO: Dispositivo utilizado para suporte de caixa de perfuro cortante; Armação tubular em aço; Capacidade aproximada de 13L

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000428-Glicosímetro			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 4,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 107,00	**V.TOTAL:** R$ 428,00

OBSERVAÇÃO: Aparelho portátil, eletrônico, destinado à determinação quantitativa da concentraçãodeglicosenosangue capilar total, por meio de tiras reagentes específicas, para uso emambientehospitalareambulatorial. Leitura digital automática do resultado; Tempo de leitura: máximo de 5 segundos; Volume de amostra: máximo de 1,5 µL; Faixa de medição: 10 a 600 mg/dL (ou equivalente); Método de medição: eletroquímico (enzimático – glicose oxidase ou glicose desidrogenase); Memória interna com capacidade mínima para 500 resultados, com registro de dataehora; Possuir sinalização visual ou sonora para confirmação de leitura; Exibir resultado em mg/dL ou mmol/L, com opção de configuração; Equipamento calibrado de fábrica, sem necessidade de chip de calibração adicional; Compatível com tiras reagentes descartáveis específicas do mesmo fabricante, devidamenteidentificadas por lote e com validade mínima de 12 meses; Alimentação por bateria substituível ou recarregável, com autonomia mínima para 1.000testes; Display LCD de fácil leitura, com iluminação de fundo (backlight); Equipamento com função de desligamento automático para economia de energia; Capacidade de conexão a computador ou sistema hospitalar (via cabo USB, Bluetoothousimilar)para transferência de dados (opcional); Fornecido com estojo de transporte, pilhas/bateria, manual de instruções emportuguês, garantiamínima de 12 meses e assistência técnica no Brasil. 3. Acondicionamento e apresentação: O equipamento deverá ser entregue acompanhado de: 01 (um) glicosímetro completo; 01 (um) lancetador; 10 (dez) lancetas descartáveis; 25 (vinte e cinco) tiras reagentes compatíveis; 01 (um) estojo para acondicionamento; Manual de instruções impresso em português. Registro e conformidade: O produto deve possuir registro válido na ANVISA; O fornecedor deve apresentar catálogo técnico ou folder do fabricante comprovandoascaracterísticas ofertadas; O fabricante e o distribuidor devem estar regularizados junto à ANVISA.

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011267-Máquina Unitarizadora de Medicamentos			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 275.774,00	**V.TOTAL:** R$ 275.774,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento para unitarizar medicamentos, embalando e imprimindo informaçõesnasembalagens pré-confeccionadas para medicamentos, como blisters cortados eampolas,emembalagens plásticas originais; Produz unidoses de comprimidos emblistados e ampolas; Equipamento deve permitir até 40 ciclos por minuto; Possuir dimensões aproximadas de 0,60x0,90x1,30 metros, incluindo mesa dedisco, bandejapadrão. Possuir peso aproximado de 125 kg; Possuir tensão de 220V,potência de 1200W. Possuir nível de ruído máximo de 75dBA. Permitir ciclos manuais, com o acionamento através de botão e automático, viachavedeseleção. Possuir painel de controle colorido com touchscreen de tecnologia resistiva denomínimo7polegadas e painel de impressora um monitor touchscreen dedicada de nomínimo10polegadas. O equipamento deve possuir no mínimo 4 dimensões de discos, sendo 2 parablísterese2para ampolas, ultra resistentes a quedas. Equipamento deve permitir configuração para operar com diferentes tamanhos deembalagenshomologadas, incluindo 70x65mm para blísteres, 70x97mm para ampolaspequenas,70x130mm para ampolas grandes e frascos, e 90x195mm para kits maiores comprodutosdiversos. O equipamento deve possuir estrutura em aço com pintura eletrostática. Equipamento deve possuir alarmes de controles e de segurança

Equipamento deve permitir integração com as seguintes especificações de impressão: Suportetotal para tipos de letra TrueType, incluindo caracteres não romanos e símbolos. Impressãodahora em tempo real, atualização automática de datas, códigos de barras: ITF, Code39, Code128, EAN128, EAN 8, EAN 13, UPC A, UPC E, RSS linear, PDF 417, IDMatrix, QRCodeesuporte para códigos de barras Composite RSS; Deve possuir segurança botão de emergência com relé de segurança, botãodereset paraalarmes e rearme de segurança, sistema bi-manual para ciclos manuais, chavegeral comsinaleira para indicação de painel energizado e proteções fixas nas áreas de riscodos operadores.

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011710-Cortador de Blister para Unitarização			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA HIPOLITO SANTOS, SN			
CEP: 49400-000	**UF:** SE	**MUNICÍPIO:** 3169 - LAGARTO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 247.143,00	**V.TOTAL:** R$ 247.143,00
OBSERVAÇÃO: Equipamento para corte unitário de cartelas de blister; Equipamento deve permitir integração com a máquina unitarizadora do item01; Possuir velocidade de corte até 1.200 unidoses por hora; Possuir dimensões aproximadas de 1,1 x 0,8 x 1,7 metros; Possuir peso aproximado de 220 kg; Possuir painel de controle colorido com touchscreen de tecnologia resistiva denomínimo7polegadas Possuir compartimento de retirada/ armazenamento com capacidade de receber 700blisterscortados, podendo variar conforme o tamanho e formato do blister. Possuir minimamente 2 ventiladores para exaustão do ar quente gerado pelos sistemas,oequipamento deve possuir uma autonomia produtiva que permita a capacidadedearmazenar 40 cartelas			

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 1.999.978,00	R$ 1.999.978,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL:	**R$ 1.999.978,00**			

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 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

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:
Termo de Convênio nº 946456.pdf
Diário Oficial da União Extrato do Convênio nº. 946456.pdf