Nº / ANO DA PROPOSTA:
083908/2017

DADOS DO CONCEDENTE

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

JUSTIFICATIVA:
A FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA ? FUNOESC, inscrita no CNPJ nº 84.592.369/0001-20, mantenedora do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA-HUST, com sede na Travessa Domingos Floriani Bonato, nº 37, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde-CNES sob o nº 2560771, entidade filantrópica sem fins lucrativos, presta atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade em oncologia e neurocirurgia. É referência em clínica geral, cirurgia geral, gineco-obstetrícia, pediatria e traumato-ortopedia e porta aberta na rede de urgência e emergência na Macrorregião de Saúde do Meio Oeste Catarinense.
Anualmente o Hospital Universitário Santa Terezinha atende em média 66533 pacientes na urgência e emergência, 9764 internações, 5171 procedimentos cirúrgicos, 1157 partos, 43017 exames de Raio X, 9516 tomografias e 75381 serviços de SADT, onde a maioria dos pacientes, aproximadamente 80%, são atendidos pelo Sistema único de Saúde-SUS.
O Hospital Universitário Santa Terezinha é referência para mais de 55 municípios e uma população de aproximadamente 600.000 habitantes.
Considerando a amplitude de abrangência do nosso hospital, bem como, a grande demanda reprimida de cirurgias na região; considerando a necessidade de melhorar as condições estruturais e tecnológicas do Centro Cirúrgico, solicitamos recursos para a substituição de alguns equipamentos, bem como, a aquisição de outros, objetivando proporcionar maior segurança, qualidade e resolutividade nos procedimentos realizados.
Nessa perspectiva propomos a aquisição dos seguintes equipamentos: torre de vídeo,mesa cirúrgica completa mesa cirúrgica de tração completa foco cirúrgico, eletrocautério monopolar e bipolar, eletrocautério bipolar avançado e procedimento endoscópico, desfibrilador, cardioversor, aspirador cirúrgico, bomba de infusão, monitor multiparamétrico, camas de recuperação, aparelho de usg portátil, carros de anestesia, monitor de toff, intensificador de imagens, vídeo laringoscópio, fibroscópio pediatrico, nefroscópio.
Atestamos ainda, que a Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina, dispõe de estrutura física e quadro de profissionais com capacidade técnica, administrativa e gerencial para a execução do objeto proposto, declarando, ainda, ter a experiência no desenvolvimento das atividades propostas pelo convênio a ser celebrado, assumindo inteira responsabilidade pelo cumprimento de todas as fases exigidas. Declaramos ainda que contamos no quadro assistencial com: 23 Técnicos de Enfermagem; 2 Enfermeiros; 20 médicos cirurgiões; 8 Médicos Residentes; 5 Médicos Anestesistas.

FUNDAMENTO LEGAL:
Decreto 6170 de 2007 e alterações.

CONCEDENTE:	**NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:**		
36000	MINISTERIO DA SAUDE		
CIDADE:	**UF:**	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:**	**CEP:**

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

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 84592369000120					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Rua Getulio Vargas, 2125,					
CIDADE: JOACABA	**UF:** SC	**CÓDIGO MUNICÍPIO:** 8177	**CEP:** 89600000	**E.A.:** Entidade Privada sem fins lucrativos	**DDD/TELEFONE:** 4935512098
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	**AGÊNCIA:** 0137-6		**CONTA CORRENTE:**		
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 29672015968			**NOME DO RESPONSÁVEL:** GENESIO TEO		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: RUA ARCANGELO POMPORMAYER, 08, CASA -					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R$ 3.999.202,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2017	R$ 3.999.202,00
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:	31/08/2017	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/08/2018	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2018	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
UNIDADE DE MEDIDA: UN	**QUANTIDADE:** 76.0		
Valor: R$ 3.999.202,00 **Valor Global:** R$ 3.999.202,00	**Início** 31/08/2017	**Término Previsto:** 31/08/2018	
Município: JOACABA	**Sigla UF:** SC	**Cód.** 8177	**CEP:**
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			

Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
76.0	R$ 3.999.202,00	31/08/2017	31/08/2018

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Agosto	**ANO:** 2017
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	VALOR DA META: R$ 3.999.202,00
VALOR DO REPASSE: R$ 3.999.202,00	**PARCELA Nº:** 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010985-Monitor Multiparâmetros para UTI

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | **NATUREZA DA DESPESA:** 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO

CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 18,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 50.000,00	**V.TOTAL:** R$ 900.000,00

OBSERVAÇÃO: TIPO DE MONITOR: LCD, TEMPERATURA: POSSUI, RESPIRAÇÃO: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, ELETROCARDIOGRAMA (ECG): POSSUI, PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI): POSSUI, CAPNOGRAFIA (ETCO2): POSSUI, AGENTES ANESTÉSICOS: POSSUI, TAMANHO DA TELA: DE 10 A 12, PRESSÃO INVASIVA (PI): NÃO POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI, ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: NÃO POSSUI

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001981-Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | **NATUREZA DA DESPESA:** 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO

CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 10,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 5.000,00	**V.TOTAL:** R$ 50.000,00

OBSERVAÇÃO: APLICAÇÃO: ADULTO, MATERIAL DE CONFECÇÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA: AÇO / FERRO PINTADO, ACIONAMENTO POR MANIVELAS: 03, CABECEIRA / PESEIRA: POLIURETANO / SIMILAR, GRADES LATERAIS: AÇO INOXIDÁVEL, RODÍZIOS: POSSUI, COLCHÃO HOSPITALAR: MÍNIMO D 28

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | **NATUREZA DA DESPESA:** 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO

CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 20.000,00	**V.TOTAL:** R$ 40.000,00

OBSERVAÇÃO: MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO: NÃO POSSUI, MÓDULO DEA: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): NÃO POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, TIPO: BIFÁSICO, BATERIA: POSSUI, COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, PÁS INTERNAS: NÃO POSSUI

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003020-Foco Cirúrgico de Teto

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio | **NATUREZA DA DESPESA:** 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO

CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 5,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 61.000,00	**V.TOTAL:** R$ 305.000,00

OBSERVAÇÃO: Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas, com lâmpadas de LED e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações a seguir: fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da mesa cirúrgica) com o foco perpendicular à mesma (iluminação de cavidades); Para sustentação das cúpulas não deve ser empregado sistema de contrapesos, mas sim, sistema de freio adequado que permita que a cúpula fique estável na posição em que foi colocada; Sistema de suspensão leve, facilitando o movimento e fornecendo rápida estabilidade; Cada cúpula deverá ser dotada com sistema de iluminação por luz branca fria LED, fornecendo luz corrigida de cor próxima ao branco natural; Emprego de sistema de redução de sombra; Filtragem eficiente de raios infravermelhos e redução de radiação ultravioleta; O índice de reprodução de cores deve ser de 90 ou maior e temperatura de cor de 4200 K ou maior; A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser igual ou maior do que 100.000 Lux, medidos a 1 (um) metro de distância. A iluminação do campo deve ser perfeita e isenta de sombras; Cada cúpula deve possuir sistema

eletrônico de controle da intensidade luminosa disposto no próprio braço da cúpula com a utilização de teclado tipo membrana de fácil higienização e via manopla existente no centro da cúpula; Proteção do sistema eletrônico com fusível, substituível; Manopla de focalização facilmente retirável sem a utilização de ferramentas e autoclavável, permitindo ajuste pelo cirurgião durante o procedimento e através de painel eletrônico; Diâmetro de campo focal de 200 mm ou maior, para cada uma das cúpulas; As cúpulas devem ser providas de sistema de dissipação de calor voltada para fora do campo cirúrgico, impedindo aumento de temperatura sobre o cirurgião e paciente; Vida útil do sistema de iluminação LED de 30.000 horas ou maior.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000253-Arco Cirúrgico			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 325.551,00	**V.TOTAL:** R$ 651.102,00

OBSERVAÇÃO: Arco cirúrgico móvel com intensificador de imagens para aplicações em procedimentos ortopédicos, urológicos, neurológicos, ginecológico, endoscopia e cirúrgias gerais.
Arco: Movimento vertical motorizado igual ou maior 40 cm, movimento orbital de no mínimo 120 graus, angulação total de pelo menos 360 graus, angulação de +/- 10 graus, curso horizontal de no mínimo 200 mm, distância da fonte ao intensificador de imagem de no mínimo 90 cm e profundidade de no mínimo 65 cm. Intensificador de imagem e monitores: de 9 polegadas, com pelo menos dois campos de entrada. Dois monitores TFT ou LCD de no mínimo 18 polegadas. Câmera de imagens, tipo CCD, com alta relação sinal/ruído possibilitando obtenção de imagens com alta qualidade de definição e resolução matriz 1024x1024. Matriz de aquisição e processamento de imagens d 1024x1024. Unidade de controle, transformador de alta tensão, intensificador de imagem, sistema de vídeo, posicionar mecânico com rodas. Suporte para dois monitores e memória digital. Gerador de Raio X: Gerador de alta frequência com potência de 2,0 kW ou maior, tubo de raio X com anodo estacionário e ponto focal duplo, sendo o menor desses igual ou menor que 0,6 mm. Colimação sem emissão de radiação. Capacidade térmica do tubo de no mínimo 45.000 HU e dissipação térmica mínima de 35.000 HU/min. Fluoroscopia com no mínimo: 40 a 110 kV e corrente máxima de 10 mA ou maior. Modo Radiografia com no mínimo: 40 a 110 kV, 20 mA ou maior para exposição de cassetes. Sistema Digital: Memória com recurso de retenção da última imagem adquirida, armazenamento de no mínimo 15.0000 imagens. Filtro de redução de ruído, rotação de imagens se a necessidade de se emitir radiação durante a rotação.Deve acompanhar o equipamento: gravador de CD/DVD e saída USB integrados ao sistema e Interface DICOM 3.0.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010254-Sistema de Vídeo Laparoscopia/ Endoscopia Rígida			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 300.000,00	**V.TOTAL:** R$ 600.000,00

OBSERVAÇÃO: Microcâmara digital sistema de cor NTSC com resolução mínima de 1920x1080 Full HD c/ 03 sensores de imagem (3CCD ou CMOS) progressive scan Capacidade registro de imagens e luminosidade mínima 03 lux função p/ ajuste de cor branca e conexões de saída de vídeo compatível c/ Full HD Comprimento do cabo do cabeçote de no mínimo 3,0 m e alimentação elétrica 220Volts 60Hz Fonte de iluminação LED c/ potência compatível p/ a aplicação Monitor de Vídeo de LED de Grau Médico de no mínimo 24 polegadas c/ resolução mínima de 1920x1200 pixels c/ sistema de cor PAL/NTSC e entrada de vídeo

analógicas e digitais possuindo no mínimo interface p/ vídeo composto RGBHV S-Vídeo, DVI e fibra ótica Insuflador de CO2 de alto fluxo aquecido que deve permitir ajuste de no mínimo 0 a 40 l/min Permitir ajuste de pressão contínuo de no mínimo 0 a 25 mmHg e c/ display que indique a reserva de gás no cilindro pressão no paciente fluxo de gás e volume de gás Dotado de circuito de segurança interno p/ alta e baixa pressão do cilindro e de circuito de segurança p/ sobre pressão da cavidade abdominal c/ válvula de alívio e alarme sonoro e visual Mangueira c/ filtro acoplável ao insuflador p/ insuflação de CO2 ao paciente e mangueira de conexão do insuflador p/ o cilindro de CO2 com trama de aço inox Com sistema de aquecimento externo e autoclavável para o gás insuflado Alimentação elétrica do insuflador 220 Volts 60 Hz Módulo de Captura de Imagens 02 cabos de fibra óptica de nó mínimo 2 metros compatíveis c/ a ótica e câmera 02 Endoscópios rígido autoclavável compatível com a imagem Full HD visão foro obliqua de 30 graus c/ sistema de lentes de bastão, transmissão de luz por fibra ótica incorporada ocular grande angular c/ diâmetro de 10mm e comprimento mínimo de 31cm 02 Endoscópios rígidos autoclaváveis, compatíveis c/ a imagem Full HD, visão foro obliqua de 30graus, c/ sistema de lentes de bastão transmissão de luz por fibra ótica incorporada, ocular grande angular c/ diâmetro de 4 mm e comprimento mínimo de 31 cm Rack/Armário torre fechada com chaves ventilada naturalmente com porta frontal de acrílico ou policarbonato e traseira metálica abertura 270 graus com trava adequado p/ o correto armazenamento e movimentação dos equipamentos Pintura eletrostática a pó polimerizada em estufa a 200ºC na cor branca texturizada ou cinza Munsell N6.5 rack prateleira basculante com corrediças telescópicas p/ uso de teclado rack horizontal tipo servidor com no mínimo dez tomadas padrão ABNT de modo que apenas uma plug seja ligado diretamente na rede de energia kit suporte articulado p/ LCD padrão VESA 100x100mm quando em uso (movimentação p/ frente) gaveta p/ objetos embutida com corrediças telescópicas e puxador embutido suporte de cilindro de CO2 (que deve ser fornecido no pacote) rodízios de plástico de engenharia linha hospitalar com banda de rodagem em TPE emborrachados e com freios em duas rodas nobreak de no mínimo 1000VA online dupla conversão senoidal tensão de entrada 200 a 240V e saída 200/208/220/240V programável c/ filtro de linha interno, em rack horizontal p/ economia de espaço ou com pés e baixo perfil Deve acompanhar as caixas de esterilização das óticas e uma caixa completa p/ vídeo contendo 01 Cânula de insuflação de Veress 120mm 02 Trocaters de 10mm c/ válvula torneira 02 Trocaters de 5mm c/ válvula torneira 01 Trocater de 10mm c/ ponta protegida 01 Extrator de apêndice e redutor 10mm/5mm 01 Cânula de dissecção c/ gancho de ângulo reto 01 Pinça fenestrada p/ fundo de vesícula 36cm 01 Pinça de apreensão 2X4 Dentes 36cm 01 Pinça de apreensão fenestrada especial vesícula 36cm 01 Pinça de dissecção Maryland 36cm 01 Tesoura curva serrilhada cruzada 36cm 01 Aplicador de clips médium large 10mm 36cm 01 Cabo de diatermia 01 Válvula p/ tubo de irrigação e aspiração 01 Tubo p/ irrigação e aspiração 5mm 36cm 01 Tubo de irrigação e aspiração 10mm 36cm 01 Tubo de aspiração e irrigação c/ ponta agulha 5mm 36cm e 01 Container p/esterilização de tESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010452-Bomba de Infusão de Seringa			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 18,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 4.500,00	**V.TOTAL:** R$ 81.000,00
OBSERVAÇÃO: Bomba de infusão de seringa microprocessada. Equipamento utilizado em unidade de terapia intensiva no cuidado de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, que aceite seringa de qualquer marca. Deve aceitar seringas com capacidade de 10, 20 e 50ml, no mínimo. Deve garantir doses de infusão de 0,1 a 99,9 ml/h no mínimo; Deve possuir sistema anti-bolus pós- oclusão; Permitir cálculo automático da velocidade de infusão a partir do volume total e do tempo da infusão; Possuir menu para configuração de lista de drogas. Deve fornecer controle dos seguintes parâmetros: função KVO programada com no			

mínimo vazão mínima: 0,1 ml/h, bolus programável. O aparelho deve possuir os seguintes alarmes ajustáveis audiovisuais: oclusão, KVO, seringa vazia, ausência de seringa, fim de curso bateria fraca, falha de programação. Possuir display de LCD de fácil leitura com informações constantes da velocidade de infusão em ml/h, volume infundido. O aparelho deve funcionar com bateria interna recarregável, energia da rede elétrica ou a pilha, com 60 minutos de duração (no mínimo). Acessórios que acompanham: 01 cabo de alimentação, caso necessário.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 3,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 50.000,00	**V.TOTAL:** R$ 150.000,00

OBSERVAÇÃO: Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen ou outra tecnologia similar; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiatório, FiO2, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011233-Desfibrilador Convencional			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 9.250,00	**V.TOTAL:** R$ 18.500,00
OBSERVAÇÃO: TIPO: BIFÁSICO, BATERIA/PÁS INTERNAS: POSSUI			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 6,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 60.000,00	**V.TOTAL:** R$ 360.000,00

OBSERVAÇÃO: Mesa cirúrgica elétrica, radiotransparente, para procedimentos de alta complexidade. Características técnicas mínimas: Tipo de acionamento deverá ser elétrico por controle remoto para os seguintes movimentos: Regulagem de altura, Trendelemburg, reverso do Trendelemburg e lateralidade. Movimento longitudinal manual ou elétrico. Além desses, deve permitir as seguintes posições: Renal; Semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; Semissentado. Movimentos da mesa: Altura ajustável; Trendelemburg; Reverso do Trendelemburg; Lateral esquerda e direita; Movimento longitudinal do tampo para ambos os lados. Capacidade de peso do paciente: no mínimo 200 Kg. Material: Mesa: Tampo Radiotransparente, permitindo utilização do intensificador de imagem; Coluna e Base: devem ser constituídas de aço inoxidável; Base: deve ser provida de sistema de movimentação e fixação; Colchonete:injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, sem nenhum tipo de costura ou revestimento. Biocompatível, não irritante e não alérgico. Acessórios Mínimos: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete impermeável e sem costura, 01 bandeja porta cassete, 01 gaveta ginecológica, cabo de alimentação padrão ABNT. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011423-Ultrassom Diagnóstico - Transesofágico e exames avançados			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 240.000,00	**V.TOTAL:** R$ 240.000,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento transportável sobre rodízios, painel de controle com monitor LCD de no mínimo 18 polegadas, mínimo de 22000 canais digitais de processamento. Zoom congelado e em tempo real de pelo menos até 10X, mínimo de três portas para transdutores com seleção eletrônica e sem adaptadores, doppler colorido, pulsado e contínuo, doppler tecidual colorido e espectral incluído no equipamento. Power Angio e power doppler direcional; Modo-M; M+ Doppler Color; Modo M Anatômico, com possibilidade de execução em pós-processamento. Transdutores multifrequênciais com tecnologia de banda larga, seleção de freqüências independentes para 2D e Doppler pulsado e contínuo. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 1000 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 120dB harmônica de tecido e harmônica de pulso invertido pra todos os transdutores. Possibilidade de Transdutor Transesofágico Adulto Multiplanar com harmônica na mesma plataforma. Possuir de eco de Stress integrado ao equipamento e com protocolos programáveis pelo usuário. Ferramenta qualitativa e quantitativa para avaliação da mobilidade e desempenho da dinâmica Ventricular. Método visual e quantitativo incluindo dados como: velocidade, ventrículo, peak e times to peak, valores globais, por segmento e área localizada. Medidas automáticas, através da detecção automática de bordos, para realização automática de fração de Ejeção. Cine Review de pelo menos 2.000 imagens 2D ou Color. HD interno de pelo menos 160GB. Capacidade de armazenamento, revisão de imagens estáticas e clipes dinâmicos, com no mínimo 90.000 imagens. Possibilidade de ajustes posteriores em

imagens armazenadas, possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas. Divisão de tela em 1, 2, 4, 9 ou 16 imagens. DICOM 3.0. Drive (gravador) de DVD-RW para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI(padrão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de Imagens em Pen Drive. Impressão direta em impressora comum (Jato de Tinta). Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Aquecedor de gel. Ícones Anatômicos configuráveis. Imagem trapezoidal real disponível para os transdutores lineares. Acompanhar os seguintes transdutores, com pelo menos três frequências selecionáveis para o 2D e atendendo a faixa de freqüências solicitadas abaixo: Transdutor multifrequencial cardíaco setorial que atenda as frequências de 2,0 a 4,0Mhz, permitido variação de +/- 1 Mhz. Transdutor multifrequencial cardíaco setorial pediátrico que atenda as frequências de 3,0 a 8,0Mhz, permitido variação de +/- 1 Mhz. Transdutor multifrequencial linear que atenda as frequências de 5,0 a 10,0Mhz, permitido variação de +/- 1 Mhz. Transdutor Transesofágico Multiplanar que atenda as frequências de 3 a 6MHz, trabalho com faixa de frequência harmônica.Acessórios: Vídeo Printer preto e branco, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 3,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 54.200,00	**V.TOTAL:** R$ 162.600,00

OBSERVAÇÃO: Gerador com potência de 300W, microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, alterando a voltagem e a corrente, mantendo assim a consistência da potência nos diferentes tipos de tecidos, isso reduz a dispersão térmica nos tecidos adjacentes. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova d"água com leitura digital de potência. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Poderá ser utilizado em pequenas, medias e grandes cirurgias, cirurgias convencionais e videocirurgia. Para os modos de corte, coagulação e bipolar em cirurgias laparoscópicas. As saídas de corte baixo e coagulação baixa utilizam voltagens mais baixas para reduzir os riscos da eletrocirurgia. Principais características: Memoriza a ultima potência em caso de interrupção cirúrgica, permite dois cirurgiões coagularem simultaneamente, módulos monopolares e bipolar independentes, permite o uso de pedal monopolar e bipolar, permite o uso de pinças monopolares, monitora o controle de impedância no eletrodo de retorno do paciente (placa). Modos de operação: Bipolar (baixo, médio e macro), Monopolar (Corte e Coagulação). O equipamento deve dispor de duas saídas monopolares (canetas e videocirurgia), uma saída bipolar e uma entrada para uso de placas descartáveis. Especificação técnica do gerador: Corte puro (300W), Blend 1 (200W), Coagulação (120W), Coagulação (120W - baixa potência) 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, 01 pedal monopolar, 01 pedal bipolar, 01 cabo para eletrodo de retorno paciente/placa e 01 adaptador universal para cirurgia laparoscópica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010927-Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 3,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 142.000,00	**V.TOTAL:** R$ 426.000,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante, dotado de gavetas e rodízios com freios em pelo menos dois deles, mesa de trabalho e bandeja para apoio de monitores. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo no mínimo 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). Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Filtro totalmente autoclavável, canister para armazenagem de cal sodada, possibilidade de sistema de exaustão de gases. Válvula APL graduada. 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). Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Possuir pelo menos as modalidades ventilatórias: ventilação controlada a volume, ventilação controlada a pressão com possibilidade para ventilação intermitente mandatória sincronizada, ventilação por pressão de suporte, ventilação manual/espontânea. Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros: pressão máxima, volume corrente, frequência respiratória, fluxo e tempo inspiratório/expiratório, PEEP e pausa inspiratória - todos os controles devem possuir faixas de ajustes necessários para o atendimento de pacientes neonatais a obesos mórbidos. Monitorização de pelo menos: volume corrente, volume minuto, FiO2, pressão de pico, média e PEEP. Monitorização gráfica de no mínimo pressão x tempo podendo ainda oferecer gráficos de fluxo x tempo e loops de pressão x volume e fluxo x volume. Alarmes audiovisuais e configuráveis pelo operador. Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 Vaporizadores calibrados de engate rápido, 02 circuitos pacientes completos adulto/pediátrico e 02 neonatais com máscaras, fabricados em silicone autoclavável, bateria interna recarregável, mangueiras de extensão para ar comprimido, oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), balão para ventilação. Monitor Modular Multiparamétrico para uso em pacientes neonatais, pediátricos a adultos. Possuir no mínimo as seguintes configurações: Monitor de LCD colorido de no mínimo 10 polegadas. Permite conexão com impressora e saída serial para comunicação, apresentação simultânea de no mínimo 05 formas de onda na tela, armazenamento de informações do paciente, possibilidade de visualização de tendências gráficas, sistema de alarmes audiovisuais, bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos, indicações de equipamento ligado em rede elétrica/bateria, bateria com carga baixa. Possuir a monitoração dos parâmetros: (ECG) Eletrocardiograma, (SPO2) Saturação de Oxigênio, (PNI) Pressão Não Invasiva, Temperatura com pelo menos 2 canais, Respiração, (PI) Pressão invasiva em 2 canais e (ETCO2) Capnografia. Possuir todos os cabos para devidas conexões e todos os acessórios necessários para o correto funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010907-Vídeo Laringoscópio			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: TRAVESSA DOMINGOS FLORIANO BONATO			
CEP: 89600-000	**UF:** SC	**CÓDIGO DO MUNICÍPIO:** 8177	**MUNICÍPIO:** JOACABA
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 15.000,00	**V.TOTAL:** R$ 15.000,00

OBSERVAÇÃO: Videolaringoscópio com fonte de luz de LED de alta intensidade, com câmera CMOS de 2,5, bateria para autonomia de no mínimo 250 minutos, passível de ser submetido à processos de esterilização. Acompanha: 4 Lâminas tamanhos 1,2,3 e 4 e maleta para transporte.ESPECIFICAR: SIM

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 3.999.202,00	R$ 3.999.202,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL: R$ 3.999.202,00				

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 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

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

_____	_____
Local e Data	Concedente (Representante legal do Órgão ou Entidade

12 - ANEXOS