Nº / ANO DA PROPOSTA:
065555/2025

OBJETO:
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
A Santa Casa de Rio Claro, CNES 2082888, oferta 126 leitos aos usuários SUS. O projeto visa qualificar o atendimento por meio da modernização do parque tecnológico, substituindo equipamentos obsoletos usados em cirurgias de alta complexidade. Como único hospital de referência para o município e microrregião, buscamos garantir maior segurança e resolutividade. Não haverá ampliação de leitos ou atendimento de demanda reprimida. Somente substituição de obsoletos e qualificação assistencial.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
Através do Programa Estruturação Atenção Especializada à Saúde pretende-se qualificar os serviços do SUS. O investimento objetiva a substituição de equipamentos obsoletos e melhoria na infraestrutura da instituição bem como nas condições adequadas de trabalho aos profissionais assistenciais. Desse modo, a aquisição dos equipamentos vem de encontro à diretriz do programa, proporcionando qualidade e suporte para o atendimento da demanda atual com eficiência e resolutividade.

PÚBLICO ALVO:
Usuários do SUS do município de Rio Claro/SP e microrregião - Santa Gertrudes; Itarapina; Ipeúna; Analândia e Corumbataí (aproximadamente 270.000 habitantes), que já são atendidos na instituição. Com o investimento, será possível proporcionar maior qualidade, celeridade e resolutividade nos atendimentos, promovendo melhoria do bem-estar da população.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
A qualificação dos serviços de saúde da entidade é prejudicada pela obsolescência dos equipamentos pleiteados (conforme anexo), afetando a assistência prestada aos usuários do SUS. Tal realidade afeta a celeridade, segurança e qualidade da assistência prestada e dessa forma as diretrizes de humanização não são atendidas em sua totalidade. A aquisição de equipamentos especializados é necessária para melhoria do atendimento ofertado aos pacientes SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:
Através programa Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde pretendemos qualificar o parque tecnológico da instituição para qualificação da assistência prestada e estrutura adequada aos colaboradores. Os ambientes onde serão instalados e operacionalizados estão de acordo com as normas e legislação vigentes, possuem recursos humanos capacitados e habilitados para sua operacionalização e estão em conformidade com os protocolos de segurança estabelecidos na instituição.

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: 56.384.183/0001-40					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIO CLARO					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA 2, 297					
CIDADE: RIO CLARO	**UF:** SP	**CÓDIGO MUNICÍPIO:** 6979	**CEP:** 13500150	**E.A.:** Entidade Privada sem fins lucrativos	**DDD/TELEFONE:** 1935357019
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	**AGÊNCIA:** 6507-2		**CONTA CORRENTE:** 314285		
CPF DO RESPONSÁVEL: 003.901.943-87	**NOME DO RESPONSÁVEL:** DANUSIO ANTONIO DINIZ				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA 23 RF, 141 - RESID. FLORENCA					**CEP DO RESPONSÁVEL:** 13506292

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R$ 557.326,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 57.326,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2025	R$ 500.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R$ 57.326,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	11/12/2025	
FIM DE VIGÊNCIA:	25/12/2027	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2027	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Unidade de Medida: UN		**Quantidade:** 3.0		**Valor:**	R$ 557.326,00
Início Previsto: 11/12/2025		**Término Previsto:** 25/12/2027		**Valor Global:**	R$ 557.326,00
UF: SP	**Município:** 6979 - RIO CLARO			**CEP:**	
Endereço:					
Etapa/Fase nº: 1					
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Quantidade: 3.0 UN	**Valor:** R$ 557.326,00	**Início Previsto:** 11/12/2025	**Término Previsto:** 25/12/2027		

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Abril		**ANO:** 2026
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 403.919,79
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 403.919,79		**PARCELA Nº:** 1
MÊS DESEMBOLSO: Junho		**ANO:** 2027
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 96.080,21
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 96.080,21		**PARCELA Nº:** 2

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RIO CLARO

MÊS DESEMBOLSO: Abril		**ANO:** 2026
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 46.310,21
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 46.310,21		**PARCELA Nº:** 1
MÊS DESEMBOLSO: Junho		**ANO:** 2027
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 11.015,79
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 11.015,79		**PARCELA Nº:** 2

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011417-Foco Cirúrgico de Teto com Câmera de Vídeo			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA 2, 297			
CEP: 13500-150	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6979 - RIO CLARO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 203.626,00	**V.TOTAL:** R$ 203.626,00

OBSERVAÇÃO: Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas e com lâmpadas LED branco e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações: 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; As duas cúpulas deverá ter diâmetro não inferior a 500 mm. A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser igual ou maior do que 120.000 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. Características da Câmera: Câmera de alta definição acoplada na manopla central da cúpula; Tecnologia HD com resolução mínima de 1920x1080; Saídas de vídeo compatível com resolução; Ajuste de branco; Zoom de imagem digital.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA 2, 297			
CEP: 13500-150	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6979 - RIO CLARO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 100.243,00	**V.TOTAL:** R$ 100.243,00

OBSERVAÇÃO: Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle.Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior.Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas.Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 secções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero.Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento.Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: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 injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46.ESPECIFICAR: SIM

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 2, 297			
CEP: 13500-150	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6979 - RIO CLARO	
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

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 557.326,00	R$ 557.326,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL:	**R$ 557.326,00**			

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:
Extrato DOU.pdf
Termo do convênio987997.pdf