Nº / ANO DA PROPOSTA:
023610/2026

OBJETO:
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
A Santa Casa de Rio Claro, CNES 2082888, oferta 85 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 e estruturando a ambiência. Como único hospital de referência para o município e microrregião, buscamos garantir maior segurança e resolutividade, sem ampliar serviços ou atender demanda reprimida.

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:
A Santa Casa de Misericórdia de Rio Claro é um pilar fundamental da saúde pública regional, prestando atendimento a aproximadamente 270.000 mil pessoas envolvendo os municípios de Santa Gertrudes, Ipeúna, Itirapina, Corumbataí e Analândia. 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) bem como pela ausência dos aparelhos de ar-condicionado na maternidade. Tal realidade afeta a celeridade, segurança, conforto 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:** 0172-4		**CONTA CORRENTE:** 114944X		
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$ 200.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2026	R$ 200.000,00
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:	01/06/2026	
FIM DE VIGÊNCIA:	23/11/2027	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2027	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Unidade de Medida: UN		**Quantidade:** 12.0		**Valor:**	R$ 200.000,00
Início Previsto: 01/06/2026		**Término Previsto:** 23/11/2027		**Valor Global:**	R$ 200.000,00
UF: SP	**Município:** 6979 - RIO CLARO			**CEP:**	
Endereço:					
Etapa/Fase nº: 1					
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Quantidade: 12.0 UN	**Valor:** R$ 200.000,00	**Início Previsto:** 01/06/2026	**Término Previsto:** 23/11/2027		

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Junho		**ANO:** 2026
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 200.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R$ 200.000,00	**PARCELA Nº:** 1

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

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011673-Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico			
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:** 5,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 23.340,00	**V.TOTAL:** R$ 116.700,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento deve possuir as seguintes características e recursos::

Parâmetros de Monitorização (Módulos), :
ECG (Eletrocardiograma): Capacidade de 3, 5 ou 12 derivações simultâneas, detecção de arritmias, análise do segmento ST, detecção de marca-passo.;
SpO2 (Oximetria de Pulso): Medição de saturação de oxigênio (1-100%), curva pletismográfica, frequência cardíaca.;
PNI (Pressão Não Invasiva): Modos manual, automático e contínuo, com proteção contra sobrepressão.;
Temperatura: Mínimo de 2 canais para monitorização contínua.;
Respiração (Resp): Frequência respiratória e impedância respiratória.;
PI (Pressão Invasiva): Mínimo de 2 canais para pressão arterial invasiva (PAI/PAM).;
Capnografia (EtCO2): Monitorização de CO2 expirado (Sidestream ou Mainstream) para avaliação ventilatória..

Tela e Interfaces:
Display colorido (TFT LCD), tamanho mínimo de 12 polegadas, touchscreen, com alta resolução (mínimo 1024x768).;
Interface: Navegação intuitiva, capacidade de exibir pelo menos 7 a 9 formas de onda simultâneas (ECG, Resp, SpO2, IBP, Capnografia).;
Alarmes: Sistema de alarmes visuais e sonoros inteligentes, com níveis de prioridade configuráveis (alto, médio, baixo).;
Operação: Teclas de atalho para funções rápidas e botão rotativo ou touch screen..

Recursos de Dados e Conectividade:
Tendências: Armazenamento de dados históricos (tendências gráficas e tabulares) por no mínimo 72 horas.;
Interface: Saída para sistema de Central de Monitorização (via cabo de rede RJ45 ou Wi-Fi) e integração via protocolo HL7 para prontuários eletrônicos.;
Bateria interna recarregável de íon-lítio com autonomia mínima de 2 a 4 horas para transporte interno..

Requisitos Gsrais.
Modos de Paciente: Configurações específicas para Adulto, Pediátrico e Neonatal.;
Segurança Elétrica: Proteção contra descarga de desfibrilador e interferência de eletrocautério.;
Certificação: Deve possuir registro vigente na ANVISA.

ESPECIFICAR: SIM

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 2, 297			
CEP: 13500-150	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 6979 - RIO CLARO	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 34.775,00	**V.TOTAL:** R$ 69.550,00

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: 002569-Ar Condicionado				
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:** 5,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 2.750,00	**V.TOTAL:** R$ 13.750,00	
OBSERVAÇÃO: TIPO | CAPACIDADE | CICLO: SPLIT | 9000 A 12000 BTUs | QUENTE E FRIO				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 200.000,00	R$ 200.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL:	**R$ 200.000,00**			

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.pdf
Diário Oficial da União Extrato de Convênio.pdf