Nº / ANO DA PROPOSTA:
024185/2020

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

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
O Instituto de Cardiologia do Distrito Federal caracterizou os interesses recíprocos de acordo com o escopo do programa de Assistência Ambulatorial e Hospitalar Especializada do Ministério da Saúde e conforme a política nacional de fortalecimento das redes de atenção à saúde, visando o acolhimento e a segurança dos pacientes do Distrito Federal que necessitam do suporte de média e alta complexidade em cardiologia e na transplantação de órgão e tecidos.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
Assistência Ambulatorial e Hospitalar Especializada - Estruturação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Aquisição de equipamentos para o parque tecnológico do Instituto de Cardiologia do Distrito Federal.

PÚBLICO ALVO:
O público alvo desta proposta de projeto são os pacientes do Distrito Federal, usuários do Sistema Único de Saúde, que necessitam dos serviços da alta complexidade em cardiologia (cirurgia cardiovascular; cirurgia vascular; cirurgia cardiovascular pediátrica; procedimentos da cardiologia intervencionista; procedimentos endovasculares extracardíacos) e transplantação de órgãos e tecidos

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
Reequipar o Instituto de Cardiologia do Distrito Federal, considerando a obsolescência dos equipamentos e a necessidade de melhorar a segurança dos pacientes que necessitam do acolhimento nesta instituição.

RESULTADOS ESPERADOS:
Os resultados que pretendemos alcançar com este projeto estão diretamente relacionados a segurança dos pacientes e a renovação tecnológica do Instituto de Cardiologia do Distrito Federal.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

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

CPF DO RESPONSÁVEL:	**NOME DO RESPONSÁVEL:**
734.125.037-20	EDUARDO PAZUELLO

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:	**CEP DO RESPONSÁVEL:**
Ed. Sede Ministério da Saúde Gabinete Secretaria Executiva	71058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 92.898.550/0006-00					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: FUNDACAO UNIVERSITARIA DE CARDIOLOGIA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: ESTRADA ESTRADA PARQUE - CONTORNO DO BOSQUE, S/N, ANEXO					
CIDADE: BRASILIA	**UF:** DF	**CÓDIGO MUNICÍPIO:** 9701	**CEP:** 70310500	**E.A.:** Entidade Privada sem fins lucrativos	**DDD/TELEFONE:** 6134035565
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA	**AGÊNCIA:** 0010-8		**CONTA CORRENTE:** 0030014302		
CPF DO RESPONSÁVEL: 078.250.300-44	**NOME DO RESPONSÁVEL:** MARNE DE FREITAS GOMES				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA VICTOR SILVA, 136, CASA - TRISTEZA					**CEP DO RESPONSÁVEL:** 91910970

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R$ 500.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2020	R$ 500.000,00
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:	21/12/2020	
FIM DE VIGÊNCIA:	16/12/2021	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2021	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	**Quantidade:** 3.0	**Valor:**	R$ 500.000,00
Início Previsto: 21/12/2020	**Término Previsto:** 16/12/2021	**Valor Global:**	R$ 500.000,00
UF: DF	**Município:** 9701 - BRASILIA		**CEP:**
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 3.0 UN	**Valor:** R$ 500.000,00	**Início Previsto:** 21/12/2020	**Término Previsto:** 16/12/2021

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro		**ANO:** 2021
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 500.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE:	R$ 500.000,00	**PARCELA Nº:** 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
FUNDACAO UNIVERSITARIA DE CARDIOLOGIA

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000162-Aparelho de Anestesia			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: ESTRADA PARQUE CONTORNO DO BOSQUE			
CEP: 70673-623	**UF:** DF	**MUNICÍPIO:** 9701 - BRASILIA	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 2,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 125.000,00	**V.TOTAL:** R$ 250.000,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento de anestesia para utilização em procedimentos intervencionistas em pacientes neonatos ate portadores de obesidade mórbida, composto por ventilador eletrônico, fluxômetros e misturadores de gases digitais, vaporizadores calibrados, monitor de parâmetros ventilatórios, circuitos ventilatórios autolaváveis, carro de alta resistência com mesa de trabalho, braço suporte para traqueias e gavetas.
Características mínimas:
Acoplamento para dois vaporizadores simultâneos com sistema de segurança para abertura de um vaporizador por vez; Sistema de auto-teste com verificação de complacência e vazamentos; Sistema de segurança contra hipóxia; Bateria com autonomia mínima de 30 minutos; Saída de oxigênio independente com fluxômetro em escala de 0 a 15 litros/min; Rotâmetro para Ar comprimido, Oxigênio e N2O variável de 0 a 12 litros/minuto; monitoração da pressão de todos os gases; Válvulas reguladoras de ar comprimido, O2 e N2O incorporadas ao sistema; Sistema de segurança com acionamento de outros gases apos liberação de pelo menos 21% de oxigênio e interrupção de oxido nitroso na falta de oxigênio;
Conexões de engate rápido para os gases utilizados; Mangueiras e conexões padronizados conforme ABNT;
Alarme audiovisual para falha no fornecimento de qualquer um dos gases, para bateria descarregada, para falta de energia elétrica, para vazamento no circuito de gases;
Sistema com possibilidade de trabalho em baixo fluxo;
Dois vaporizadores calibrados para os agentes anestésicos Sevorane e Isoflurano; Vaporizadores com sistema automático de compensação contra variações de temperatura, fluxo e pressão;
Ventilador eletrônico microprocessado, volumétrico, com possibilidade de trabalho em sistema de anestesia aberto , fechado ou semifechado; Modalidades de ventilação: espontânea e controlada com volume controlado, pressão controlada; Sistema de compensação de volume do circuito respiratório; Pressão inspiratória variável de 15 a 50 cm H2O; Frequência respiratória variável de 5 a 60 rpm; Volume corrente variável de 20 a 1400 ml; Relação I:E variável de 1:4 a 2:1; Pausa inspiratória; Sistema de Peep variável de 0 a 30 cm H2O; Sistema de desmame;
Sistema visual, com mínimo de 8 pol, para monitoração dos seguintes parâmetros: volume corrente expirado, volume minuto, frequência respiratória, FiO2, pressão máxima e media das vias aéreas, Peep. Alarmes reguláveis para os seguintes parâmetros: volume minuto alto e baixo, FiO2 alto e baixo, pressão endotraqueal alta e baixa, apneia, fornecimento de gases, energia eletrica;
Monitoramento para os Parâmetros:
1. Fração inspirada de oxigênio (FiO2) de 5% a 100%, resolução 1%;
2. Capnografia com curva pletismográfica e valor numérico de EtCO2 ? faixa de 0 a 9,9% do volume (0 a 9,9 kPa ou 0 a 80 mmHg);
3. N2O inspirado e expirado;
4. Fração Inspirada e expirada dos agentes anestésicos: Sevoflurano (0-11% volume); Desflurano (0-20% vol); Halotano, Enflurano e Isoflurano (0-7,5%vol)
Possibilidade de integração com sistema de monitorização de pacientes; Conectividade via protocolo HL7 para integração com prontuário eletrônico do paciente.
Jarra de absorção de CO2 com capacidade mínima de 600g;
Componentes do sistema passível de esterilização; Conjunto de foles/campânulas ou pistão e circuitos respiratórios para pacientes adultos e pediátricos;
Válvula de limite de pressão com regulagem variável de 5 a 70 cmH2O;
Sistema antipoluição;
Alimentação elétrica em 220V-60 Hz;
Acessórios:
Três circuitos respiratórios longos (min 5m) em silicone, completos para pacientes adultos;
Três circuitos respiratórios longos (min 5m) em silicone, completos para pacientes neonatais/ pediátricos;
Três mascaras em silicone sendo 2 adulta e 1 infantil com respectivas presilhas.ESPECIFICAR: SIM

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011234-Aparelho de Anestesia para Ressonância Magnética			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: ESTRADA PARQUE CONTORNO DO BOSQUE			
CEP: 70673-623	**UF:** DF	**MUNICÍPIO:** 9701 - BRASILIA	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 250.000,00	**V.TOTAL:** R$ 250.000,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento de anestesia para utilização em procedimentos em ambiente de ressonância magnetica em pacientes neonatos ate portadores de obesidade mórbida, composto por ventilador eletrônico, fluxômetros e misturadores de gases digitais, vaporizadores calibrados, monitor de parâmetros ventilatórios, circuitos ventilatórios autolaváveis, carro de alta resistência com mesa de trabalho, braço suporte para traqueias e gavetas.

Características mínimas:

Sistema compatível com ambiente de ressonância magnética de até 1,5 Teslas;

Acoplamento para dois vaporizadores simultâneos com sistema de segurança para abertura de um vaporizador por vez; Sistema de auto-teste com verificação de complacência e vazamentos; Sistema de segurança contra hipóxia; Bateria com autonomia mínima de 30 minutos; Saída de oxigênio independente com fluxômetro em escala de 0 a 15 litros/min; Rotâmetro para Ar comprimido, Oxigênio e N2O variável de 0 a 12 litros/minuto; monitoração da pressão de todos os gases; Válvulas reguladoras de ar comprimido, O2 e N2O incorporadas ao sistema; Sistema de segurança com acionamento de outros gases apos liberação de pelo menos 21% de oxigênio e interrupção de oxido nitroso na falta de oxigênio;

Conexões de engate rápido para os gases utilizados; Mangueiras e conexões padronizados conforme ABNT;

Alarme audiovisual para falha no fornecimento de qualquer um dos gases, para bateria descarregada, para falta de energia elétrica, para vazamento no circuito de gases;

Sistema com possibilidade de trabalho em baixo fluxo;

Dois vaporizadores calibrados para os agentes anestésicos Sevorane e Isoflurano; Vaporizadores com sistema automático de compensação contra variações de temperatura, fluxo e pressão;

Ventilador eletrônico microprocessado, volumétrico, com possibilidade de trabalho em sistema de anestesia aberto , fechado ou semifechado; Modalidades de ventilação: espontânea e controlada com volume controlado, pressão controlada; Sistema de compensação de volume do circuito respiratório; Pressão inspiratória variável de 15 a 50 cm H2O; Frequência respiratória variável de 5 a 60 rpm; Volume corrente variável de 20 a 1400 ml; Relação I:E variável de 1:4 a 2:1; Pausa inspiratória; Sistema de Peep variável de 0 a 30 cm H2O; Sistema de desmame;

Sistema visual, com mínimo de 8 pol, para monitoração dos seguintes parâmetros: volume corrente expirado, volume minuto, frequência respiratória, FiO2, pressão máxima e media das vias aéreas, Peep. Alarmes reguláveis para os seguintes parâmetros: volume minuto alto e baixo, FiO2 alto e baixo, pressão endotraqueal alta e baixa, apneia, fornecimento de gases, energia eletrica;

Monitoramento para os Parâmetros:

1. Fração inspirada de oxigênio (FiO2) de 5% a 100%, resolução 1%;
2. Capnografia com curva pletismográfica e valor numérico de EtCO2 ? faixa de 0 a 9,9% do volume (0 a 9,9 kPa ou 0 a 80 mmHg);
3. N2O inspirado e expirado;
4. Fração Inspirada e expirada dos agentes anestésicos: Sevoflurano (0-11% volume); Desflurano (0-20% vol); Halotano, Enflurano e Isoflurano (0-7,5%vol)

Possibilidade de integração com sistema de monitorização de pacientes; Conectividade via protocolo HL7 para integração com prontuário eletrônico do paciente.

Jarra de absorção de CO2 com capacidade mínima de 600g;

Componentes do sistema passível de esterilização; Conjunto de foles/campânulas ou pistão e circuitos respiratórios para pacientes adultos e pediátricos;

Válvula de limite de pressão com regulagem variável de 5 a 70 cmH2O;

Sistema antipoluição;

Alimentação elétrica em 220V-60 Hz;

Acessórios:

Três circuitos respiratórios longos (min 5m) em silicone, completos para pacientes adultos;

Três circuitos respiratórios longos (min 5m) em silicone, completos para pacientes neonatais/ pediátricos;

Três mascaras em silicone sendo 2 adulta e 1 infantil com respectivas presilhasESPECIFICAR: SIM

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 500.000,00	R$ 500.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL:	**R$ 500.000,00**			

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