



Nº / ANO DA PROPOSTA:

076793/2013

DADOS DO CONCEDENTE

OBJETO:

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

JUSTIFICATIVA:

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos é uma entidade filantrópica fundada em 12 de abril de 1.891, inscrita no CNES sob o nº. 2080931, atendendo ao Sistema Único de Saúde há mais de 40 anos. Atualmente possuímos 337 leitos sendo dentre estes 20 leitos de UTI adulto e 13 leitos de UTI Neo-Natal e Pediátrica e 210 leitos para tratamento clínico, pré e pós-operatório disponibilizados ao SUS e conta com um corpo clínico de 332 médicos. Somos um hospital referenciado para uma população de seis municípios, São Carlos, Ibaté, Ribeirão Bonito, Dourado, Descalvado e Porto Ferreira abrangendo uma população com mais de 363.573 habitantes. No ano de 2012 foram internados 76.536 pacientes, sendo 50.175 SUS, ou seja, 65,56% SUS, ultrapassando o atendimento mínimo para SUS de 60% determinado na Portaria 1101. Através da Contratualização, a Entidade presta serviços para a Secretaria Municipal da Saúde, onde disponibiliza e recebe os recursos por xxxxxxx AIHs (Autorização e Internação Hospitalar) ano, para a população de São Carlos e região. Nossa Instituição tem a preocupação de prestar atendimento médico e hospitalar de qualidade e singular a todos que necessitam e, assim, dando continuidade à nossa política que está embasada nos conceitos de atendimento Humanizado. A Central de Material de Esterilização (CME) é a área responsável pela limpeza e processamento de artigos e instrumentais médico-hospitalares. Neste setor é realizado o controle, o preparo, a esterilização e a distribuição de todos os materiais hospitalares que são utilizados na instituição e no CEME. O processo de esterilização por calor úmido, na forma de vapor saturado sob pressão, é considerado por vários autores, o mais seguro, rápido, eficiente e econômico disponível para instrumentos termorresistentes. Atualmente possuímos três autoclaves, os quais encontram-se com sobrecarga de trabalho devido à grande demanda de cirurgias realizadas. Desta forma, o presente projeto prevê a aquisição de uma AUTOCLAVE HOSPITALAR HORIZONTAL para suprir a atual capacidade e assim atender a demanda de esterilizações realizadas. Resultando segurança à assistência com qualidade, resolutividade e humanização para os atendimentos cirúrgicos. Este projeto evidencia a melhoria contínua estrutural no atendimento, facilitando assim ao paciente o bem estar, conforto e segurança pautado nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170/2007 e alterações

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 13192679808		NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: RUA AVANHANDAVA, 115, APARTAMENTO 102 -		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 01306001	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 59610394000142					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573					
CIDADE: SAO CARLOS	UF: SP	CÓDIGO MUNICIPAL: 7079	CEP: 13561060	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE:
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA	AGÊNCIA: 3047-3	CONTA CORRENTE: 0030011397			
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 62792296887			NOME DO RESPONSÁVEL: ANTONIO VALERIO MORILLAS JUNIOR		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: AVENIDA MIGUEL PETRONI, 4900 - RESI SAO					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 150.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2013	R\$ 150.000,00
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:	20/12/2013	
FIM DE VIGÊNCIA:	17/02/2015	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2015	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: VIABILIZAR AQUISIÇÃO DE UMA AUTOCLAVE HOSPITALAR HORIZONTAL ACIMA DE 500 LITROS			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 150.000,00		Início 20/12/2013	Término Previsto: 17/02/2015
Valor Global: R\$ 150.000,00			
Município: SAO CARLOS		Sigla UF: SP	Cód. 7079 CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AQUISIÇÃO DE UMA AUTOCLAVE HOSPITALAR HORIZONTAL ACIMA DE 500 LITROS			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 150.000,00	20/12/2013	17/02/2015

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Janeiro	ANO: 2014
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: VIABILIZAR AQUISIÇÃO DE UMA AUTOCLAVE HOSPITALAR HORIZONTAL ACIMA DE 500 LITROS	VALOR DA META: R\$ 150.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 150.000,00	PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Autoclave Hospitalar Horizontal (acima de 350 litros) - Autoclave horizontal destinada a atender os mais criteriosos parâmetros de esterilização e parâmetros normativos de fabricação e segurança nacionais e internacionais podendo esterilizar e secar materiais de densidade como campos e roupas cirúrgicas, instrumentais e utensílios empacotados ou não, vidros, luvas, seringas, borrachas, líquidos em frascos não herméticos com cálculo de F0, necessárias principalmente em laboratórios de controle de qualidade, com programa específico para teste Bowie & Dick e Leak Test, indicado para uso em hospitais, unidades de pronto socorro e atenção ambulatorial; clínicas médicas, laboratórios de análise clínicas e laboratórios para controle de qualidade. Utiliza vapor saturado de água sob pressão com fase de condicionamento da carga com remoção de ar através de pulsos de vácuo e pressão de vapor e secagem sob vácuo.

DIMENSÕES

Dimensões da Câmara: 660(L) x 660 mm (A) x 1245 mm (P) ç 542 litros

Dimensões externas : 1400 mm x 1950 mm x 1510 mm

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS

Programação acessível ao usuário: parâmetros configuráveis pelo usuário através da interface do comando e com utilização de senha.

Porta tipo guilhotina: com movimentação vertical, acionamento automático e ausência de esforço físico.

Câmara: com vinco central e desnível, aumentando a retirada do condensado, otimizando o processo e economizando água

Tubulação, conexões e válvulas: em latão / cobre.

Hermeticidade: hospitalar desmontável, facilitando o tráfego em corredores com dimensões reduzidas durante o processo de transporte e instalação e opcionalmente

Hermeticidade Biológica com nível de hermeticidade ISO 5.

Validação: O equipamento é validável conforme procedimentos da Norma NBR ç ISO 11.134 e adequado a ABNT NBR 17.665-1

Painel de comando: na face de carregamento do esterilizador, contendo a interface do comando microprocessado; chave liga/desliga da alimentação elétrica do esterilizador; botão de partida; um manovacuômetro para leitura de vácuo e pressão da câmara interna, manômetro para acompanhamento da pressão na câmara externa e manômetro para leitura da pressão do gerador, todos com glicerina para permitir leituras estáveis; e botão de parada de emergência. Tela Touch screen colorido. O painel contém ainda a impressora para registro do ciclo de esterilização.

Painel secundário: na face de descarga, no caso de equipamento com dupla porta, contendo interface microprocessada, manovacuômetro com glicerina para leitura de vácuo e pressão na câmara interna, botão para abertura da porta e botão de emergência.

Painel elétrico: na lateral do equipamento, de fácil acesso para manutenção.

Fonte de Alimentação: estabilizada e com sistema de saída de baixa tensão (24 VCC).

Comando eletrônico: o comando é automático, microprocessado com display de cristal líquido, permite a completa parametrização das fases do ciclo de esterilização, de acordo com as reais necessidades do usuário com possibilidade de armazenamento de até 30 ciclos e parametrização F0, conexão, programação e manutenção. As rotinas são indicadas diretamente na tela. O comando permite a visualização em tempo real dos parâmetros do processo e acompanhamento das fases do ciclo a configuração do idioma da interface pelo usuário, com opções para o idioma português, inglês e espanhol. Outras opções podem ser opcionalmente configuradas pela fábrica.

O comando permite, no módulo de operação:

- Escolha do ciclo de esterilização.
- Leitura digital da temperatura na câmara interna.

- Leitura digital da pressão na câmara interna.
 - Leitura digital da pressão na câmara externa.
 - Leitura digital do tempo decrescente de esterilização, durante a fase de esterilização.
 - Leitura digital do tempo decrescente de secagem, durante a fase de secagem.
 - Exibição de mensagens sobre o status do ciclo.
- Teclado multifuncional: interface por teclado Alpha numérico e display para seleção de parâmetros de processo e entrada de

NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio

NATUREZA DA DESPESA: 449052

ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA PAULINO BOTELHO DE ABREU SAMPAIO, 573- VILA PUREZA

CEP: 13561-060	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7079	MUNICÍPIO: SAO CARLOS
-----------------------	---------------	----------------------------------	------------------------------

UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 150.000,00	V.TOTAL: R\$ 150.000,00
--------------------	-------------------------	------------------------------------	--------------------------------

OBSERVAÇÃO:

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 150.000,00				

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 inexistem quaisquer débitos 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 das 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