

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 04384.829000/1150-07
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 04.384.829/0001-96	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	
Endereço Completo GENERAL VALADAO CENTRO	EA ESTADUAL	Tipo FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
CEP 49010460	UF SE	Município ARACAJU

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	13.128.798/0016-80	CNES:	3559629
Endereço:	RUA ELMIRO COSTA PREDIO - DOM JUVENCIO DE BRIT, CEP:49900000		
Nome:	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES		
Tipo Unidade:	HOSPITAL ESPECIALIZADO		
CNPJ:	13.128.798/0016-80	CNES:	5714397
Endereço:	AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES - AMERICA, CEP:49080350		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIA	CNES:	3559629
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
IMPLANTAÇÃO DE NOVO SERVIÇO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
TRATA-SE DE RECURSO ORIUNDO DE EMENDA PARLAMENTAR, DESTINADA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE, VISANDO A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO, ALÉM DO MONITORAMENTO DOS PACIENTES QUE SÃO ADMITIDOS NAS UNIDADES DO HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIA. CONSIDERANDO PARECER TÉCNICO COM DILIGÊNCIA, TEMOS A INFORMA: 45000- O HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIA É A UNIDADE DE REFERÊNCIA, DENTRO DA CONFIGURAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE, PARA A REGIÃO DE PROPRIA, QUE ABRANGE 16 MUNICÍPIOS. PARA FORTALECER E MELHORAR O ACOILHIMENTO DOS USUÁRIOS E A RESOLUTIVIDADE DOS CASOS INTERNOS, COM ÊNFASE NA REDE CEGONHA, CONFORME PORTARIA Nº 1.459/2011/GM/MS, A UNIDADE NECESSITA DISPOR DE SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO PARA ATENDER A SUA DEMANDA, COMO TAMBÉM QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA AO PARTO NORMAL E CIRÚRGICO DE RISCO HABITUAL E AO RECÉM-NASCIDO.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
45000, 158868			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	CNES:	5714397
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
IMPLANTAÇÃO DE NOVO SERVIÇO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
PÓLO REGIONAL			

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.
TRATA-SE DE RECURSO ORIUNDO DE EMENDA PARLAMENTAR, DESTINADO A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE, VISANDO A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE APOIO E DIAGNÓSTICO/TERAPÊUTICO, ALÉM DO MONITORAMENTO DOS PACIENTES QUE SÃO ADMITIDOS NAS UNIDADES DA MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES EM ARACAJU. CONSIDERANDO O PARECER TÉCNICO COM DILIGÊNCIA, TEMOS A INFORMAR: -A MNSL É A UNIDADE DE REFERÊNCIA ESTADUAL PARA ATENDIMENTO A GESTANTES E RECÉM-NASCIDOS DE ALTO RISCO PARA O ESTADO DE SERGIPE, TENDO PAPEL FUNDAMENTAL DENTRO DA REDE CEGONHA, CONFORME POLÍTICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PREVISTA ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 1.459/2011/GM/MS. DIANTE DO SEU PERFIL ASSISTENCIAL A REFERIDA UNIDADE NECESSITA AMPLIAR O SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO PARA ATENDER A SUA DEMANDA, COMO TAMBÉM QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA AO PARTO NORMAL E CIRÚRGICO DE ALTO RISCO E AO RECÉM-NASCIDO.
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.
650000, 2200000
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?
SIM
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES			
Ambiente: Sala de Exames e Admissão de Parturientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardiotocógrafo	2	20.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
CONFIGURAÇÕES	PORTÁTIL, C/ IMPRESSORA, GEMELAR, C/ SUPORTE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	1	16.000,00	16.000,00
Característica Física	Especificação		
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI		
RESPIRAÇÃO	POSSUI		
TEMPERATURA	POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
TIPO DE MONITOR	LCD		
TAMANHO DA TELA	DE 10" A 12"		
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI		
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	NÃO POSSUI		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	NÃO POSSUI		
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Exames e Terapias de Ultra-sonografia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Diagnóstico - Transesofágico e exames avançados	1	190.000,00	190.000,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO 1	POSSUI		
Especificação Técnica			
Equipamento transportável sobre rodízios com painel de controle com ajuste de altura, monitor tela plana, LCD, flat panel de no mínimo 17 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 multifrequenciais com tecnologia de banda larga, seleção de frequências independentes para 2D e Doppler. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 1100 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 204dB, harmônica de tecido e sem adaptadores, Doppler colorido, pulsado e contínuo, Possibilidade de Transdutor Transesofágico Adulto Multiplanar com harmônica na mesma plataforma. Possibilidade 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 cliques 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 cliques em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI(padão 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 acoplado ao equipamento. 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 frequências solicitadas abaixo: Transdutor multifrequencial cardíaco setorial que atenda as frequências de 2,0 a 4,0Mhz, com no mínimo 64 elementos e profundidade de 300mm. Transdutor multifrequencial cardíaco setorial pediátrico que atenda as frequências de 4,0 a 9,0Mhz com no mínimo 64 elementos e profundidade de 140mm. Transdutor multifrequencial linear que atenda as frequências de 5,0 a 10,0Mhz; com no mínimo 128 elementos e profundidade de 100mm. Transdutor Transesofágico Multiplanar que atenda as frequências de 3 a 6MHz, trabalho com faixa de frequência harmônica, com no mínimo 64 elementos e profundidade de 180mm. Acessórios: Vídeo Printer preto e branco, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.

Ambiente: Sala de Parto Cirúrgico/Curetagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	3	1.600,00	4.800,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	NÃO POSSUI		
SENSOR DE SpO2	MÍNIMO DE 03		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	7	250800	

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIA			
Ambiente: Sala de Exames e Admissão de Parturientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	1	16.000,00	16.000,00
Característica Física	Especificação		
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI		
RESPIRAÇÃO	POSSUI		
TEMPERATURA	POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
TIPO DE MONITOR	LCD		
TAMANHO DA TELA	DE 10" A 12"		
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI		
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	NÃO POSSUI		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	NÃO POSSUI		
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardiotocógrafo	2	20.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
CONFIGURAÇÕES	PORTÁTIL, C/ IMPRESSORA, GEMELAR, C/ SUPORTE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Exames e Terapias de Ultra-sonografia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Diagnóstico - Transesofágico e exames avançados	1	190.000,00	190.000,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO 1	POSSUI		
Especificação Técnica			
Equipamento transportável sobre rodízios com painel de controle com ajuste de altura, monitor tela plana, LCD, flat panel de no mínimo 17 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 multifrequenciais com tecnologia de banda larga, seleção de frequências independentes para 2D e Doppler. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 1100 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 204dB, harmônica de tecido e harmônica de pulso invertido pra todos os transdutores. Possibilidade de Transdutor Transesofágico Adulto Multiplanar com harmônica na mesma plataforma. Possibilidade 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 cliques 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(padão 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 acoplado ao equipamento. 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 frequências solicitadas abaixo: Transdutor multifrequencial cardíaco setorial que atenda as frequências de 2,0 a 4,0Mhz, com no mínimo 64 elementos e profundidade de 300mm. Transdutor multifrequencial cardíaco setorial pediátrico que atenda as frequências de 4,0 a 9,0Mhz com no mínimo 64 elementos e profundidade de 140mm. Transdutor multifrequencial linear que atenda as frequências de 5,0 a 10,0Mhz: com no mínimo 128 elementos e profundidade de 100mm. Transdutor Transesofágico Multiplanar que atenda as frequências de 3 a 6MHz, trabalho com faixa de frequência harmônica, com no mínimo 64 elementos e profundidade de 180mm. Acessórios: Vídeo Printer preto e branco, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.

Ambiente: Sala de Parto Cirúrgico/Curetagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	2	1.600,00	3.200,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	NÃO POSSUI		
SENSOR DE SpO2	MÍNIMO DE 03		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	6	249.200,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
13	500.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
000590	SERIGY
ENDEREÇO	
RUA JOAO PESSOA, 357, 360305 CENTRO CEP: 49010130	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - 1.T.Compromisso prop.nº04384.829000_1150-07.pdf
Outros documentos para a Proposta - Declaração do Gestor prop.nº 04384.829000_1150-07.pdf