

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 13849.028000/1160-18
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 13.849.028/0001-40	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS		
Endereço Completo AV NS 01, PRACA DOS GIRASSOIS PLANO DIRETOR SUL	EA ESTADUAL	Tipo FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	
CEP 77015007	UF TO	Município PALMAS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 26930011 - R\$ 64.100,00 - PROFESSORA DORINHA SEABRA REZENDE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL GERAL DE PALMAS DR FRANCISCO AYRES		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	25.053.117/0001-64	CNES:	2786117
Endereço:	201 SUL NS 01 CONJUNTO 02 LOTE - CENTRO, CEP:77015202		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL GERAL DE PALMAS DR FRANCISCO AYRES	CNES:	2786117
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
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.			
O HOSPITAL GERAL DE PALMAS é HGP FOI INAUGURADO EM AGOSTO DE 2005, SENDO UMA INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL, DE ENSINO, DE NATUREZA PÚBLICA, SOB GESTÃO DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, CLASSIFICADO COMO HOSPITAL DE PORTE III. POSSUI UM PRONTO SOCORRO DE 24 HORAS ABERTO, COM GRANDE FLUXO DE PACIENTES QUE SÃO REFERENCIADOS À UNIDADE. NO HGP EXISTE O PRINCIPAL SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DO ESTADO, SENDO ASSIM GRANDE MAIORIA DOS MUNICÍPIOS REFERENCIAM PACIENTES A INSTITUIÇÃO. NA UNIDADE EXISTE TAMBÉM O MAIOR NÚMERO DE PROFISSIONAIS DA ASSISTÊNCIA E DIVERSIDADE DE ESPECIALISTAS, COM APROXIMADAMENTE 2.500 SERVIDORES, ALÉM DOS SERVIÇOS TERCEIRIZADOS. ATUALMENTE EXISTEM NO HGP 196 LEITOS DE INTERNAÇÃO NAS ENFERMARIAS, 26 LEITOS DE UTI ADULTO, 8 LEITOS DE UTI PEDIÁTRICO, 18 LEITOS DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS, 5 LEITOS DE SERVIÇO DE HEMODINÂMICA E 120 LEITOS DE RETAGUARDA DO PRONTO SOCORRO, SENDO QUE O HOSPITAL ESTÁ EM FASE DE AMPLIAÇÃO COM PREVISÃO DE IMPLANTAÇÃO DE MAIS 200 LEITOS, LEITOS DE UTI E SALAS CIRÚRGICAS. SÃO REALIZADAS UMA MÉDIA DE 1.200 INTERNAÇÕES E 800 CIRURGIAS POR MÊS. NO ANO DE 2016 DEVIDO A SUPERLOTAÇÃO DE PACIENTES NA UNIDADE E EM SUA GRANDE MAIORIA SÃO CIRÚRGICAS, COM OBJETIVO DE REDUZIR O TEMPO DE PERMANÊNCIA DOS PACIENTES, REALIZAMOS A AMPLIAÇÃO DE UMA SALA CIRÚRGICA, PORÉM ATÉ O MOMENTO NÃO CONSEGUIMOS EFETIVAR OS SERVIÇOS NA SALA POR FALTA DE EQUIPAMENTOS ESSENCIAIS E ESPECÍFICOS. PORTANTO SE FAZ NECESSÁRIO A AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PARA DISPONIBILIZAR MAIS UMA SALA CIRÚRGICA, ASSIM PODERÍAMOS DIARIAMENTE AMPLIAR A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DE PACIENTES INTERNADOS BEM COMO ELETIVOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
265409, 847683			
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: HOSPITAL GERAL DE PALMAS DR FRANCISCO AYRES
Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	1	300,00	300,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Hamper	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.800,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	1	2.900,00	2.900,00
Característica Física	Especificação		
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO		
CAPACIDADE	DE 6 A 10 LITROS		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Mayo	1	600,00	600,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Cirúrgica Elétrica	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Mesa cirúrgica elétrica, radiotransparente, para procedimentos de alta complexidade. Características técnicas mínimas: Tipo de acionamento deverá ser elétrico por controle remoto para os seguintes movimentos: Regulagem de altura, Trendelemburg, reverso do Trendelemburg e lateralidade. Movimento longitudinal manual ou elétrico. Além desses, deve permitir as seguintes posições: Renal; Semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; Semissentado. Movimentos da mesa: Altura ajustável; Trendelemburg; Reverso do Trendelemburg; Lateral esquerda e direita; Movimento longitudinal do tampo para ambos os lados. Capacidade de peso: pacientes até 220 Kg, no mínimo. Material: Mesa: Tampo Radiotransparente, permitindo utilização do intensificador de imagem; Coluna e Base: devem ser constituídas de aço inoxidável; Base: deve ser provida de sistema de movimentação e fixação; Colchonete: deve ser translúcido, antiestático, leve e de fácil manipulação. Deve ser revestido de material impermeável e sem costuras. Acessórios Mínimos: 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 impermeável e sem costura, 01 bandeja porta cassete, 01 gaveta ginecológica, cabo de alimentação padrão ABNT. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar Pressométrico	1	8.000,00	8.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Ventilador pulmonar pressométrico adulto/pediátrico, pneumático, para utilização em unidades moveis e prontos socorros. Operação por meio de botão rotativo. Modo de Ventilação: Ventilação Mecânica Controlada, Ventilação Mecânica Assistida, Manual. Ciclagem a pressão e a Tempo; PEEP 0 a 20cm de H2O; Tempo expiratório 0,5 a 15 segundos; Pressão inspiratória 10 a 70cm de H2O; Relação I/E ajustável; FiO2 40% ou 100%; Resistência expiratória 2cm de H2o a 50l/min. Controles: Fluxo, Tempo expiratório, Pressão inspiratória, Esforço para Ventilação Assistida, Ciclo manual, FiO2, PEEP. Acompanha o aparelho 01 conjunto de circuito de via aérea com micro-nebulizador.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	7	64.100,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
7	64.100,00

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso.13849.0280001.16-018.pdf