



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREgov

Nº / ANO DA PROPOSTA:

067747/2025

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), devem ser executadas de forma direta . Quando as disponibilidades forem insuficientes , poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. É o caso , com a pactuação existente com a entidade , BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL - CENTRO HOSPITALAR SAO CAMILO, CNES 3658287, com atendimentos em demanda espontânea e referenciada.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Para a continuidade da assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas, conforme os serviços pactuados e prestados pela entidade , será necessária a substituição dos equipamentos , através do programa AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA A UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

PÚBLICO ALVO:

A proposta apresentada tem como objetivo a SUBSTITUIÇÃO de equipamentos , desta forma tendo como Publico Alvo os usuários do sistema SUS carentes das ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Manutenção do atendimentos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) ao perfil demográfico da região.

RESULTADOS ESPERADOS:

Manutenção da assistência aos usuários do sistema SUS por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas organizadas .

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.926.798-**	NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE PADILHA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE			CEP DO RESPONSÁVEL: *****-***

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 83.506.030/0009-59					
Razão Social do Proponente: BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA JOAO MALINOSKI, 245					
Cidade: PONTA GROSSA	UF: PR	Código Município: 7777	CEP: 84031070	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 1138717819
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA		Agência: 0030-2	Conta Corrente: 1487337		
CPF do Responsável: ***.394.789-**	Nome do Responsável: MATEUS LOCATELLI				
Endereço do Responsável: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE				CEP do Responsável: *****-***	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 450.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2025	R\$ 450.000,00
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:	29/12/2025	
FIM DE VIGÊNCIA:	22/06/2027	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2027	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 23.0	Valor:	R\$ 450.000,00
Início Previsto: 29/12/2025	Término Previsto: 22/06/2027	Valor Global:	R\$ 450.000,00
UF: PR	Município: 7777 - PONTA GROSSA	CEP:	
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 23.0 UN	Valor: R\$ 450.000,00	Início Previsto: 29/12/2025	Término Previsto: 22/06/2027

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Março	ANO: 2026
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 449.350,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 449.350,00 PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Abril	ANO: 2026
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 650,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 650,00 PARCELA Nº: 2

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001002-Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOAO MALINOSKI, 245				
CEP: 84031-070	UF: PR	MUNICÍPIO: 7777 - PONTA GROSSA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 25.100,00	V.TOTAL: R\$ 50.200,00
OBSERVAÇÃO: Estrutura em aço com tratamento antioxidante e acabamento com pintura em epóxi ou material superior com para choques rotativos.. Movimentos Mínimos: Cabeceira, Fawler, Dorso,Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Cardíaco, Pernas. Elevação de Altura, membranas integradas nas grades do dorso com acesso interno/externo e comando supervisor móvel na peseira. Grades laterais articuláveis e fabricadas em polietileno ou material compatível, com altura min.de 390mm, deslocamento transversal da descida max. de 70mm, indicador de inclinação de dorso e trendelemburg, regressão abdominal mín. de 100mm.Cabeceira e peseira com travas de segurança fabricadas em polipropileno ou material similar, com rota de fulga para paciente. Dimensões internas mínimas de 1960mm de comprimento e largura de 860mm.Altura mínima de elevação max. de 390mm com indicador luminoso. Grau de proteção da cama IPX4 e grau de proteção individual dos motores IP66. Circuito de comando digital e fonte integrada em uma mesma unidade. Certificado de conformidade IEC-60601-2-52 IEC-60601-1 ou Normas Brasileiras equivalentes. Acionamento através de controle remoto a fio ou teclado de membrana localizado nas grades/peseira.Rodízios de no mínimo 125mm, totalmente em material plástico com freios individuais..Capacidade de carga de no mínimo 220Kg. Acompanha colchão mínimo densidade 28, capa impermeável e livre de látex.Alimentação bivolt automática. ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001736-Cadeira de Banho/ Higiênica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOAO MALINOSKI, 245				
CEP: 84031-070	UF: PR	MUNICÍPIO: 7777 - PONTA GROSSA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 650,00	V.TOTAL: R\$ 3.900,00
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO CAPACIDADE COLETOR: AÇO INOXIDÁVEL ATÉ 150 KG SEM COLETOR				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001829-Escada com 2 degraus				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOAO MALINOSKI, 245				
CEP: 84031-070	UF: PR	MUNICÍPIO: 7777 - PONTA GROSSA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 14,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 405,00	V.TOTAL: R\$ 5.670,00
OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010893-Autoclave Hospitalar Horizontal (acima de 350 litros)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA JOAO MALINOSKI, 245				
CEP: 84031-070	UF: PR	MUNICÍPIO: 7777 - PONTA GROSSA		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 390.230,00	V.TOTAL: R\$ 390.230,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento horizontal, com sistema de comando microprocessado, capacidade da câmara interna de no mínimo 445 L. Deverá funcionar por meio de vapor saturado e apresentar estrutura em material anticorrosivo. Comando microprocessado programável com no mínimo 8 programas, com tela touch screen, manômetro e manovacuômetro para acompanhamento da pressão nas câmaras. Câmaras externa e interna confeccionadas em aço inox AISI 316-L com isolamento térmica, a câmara interna deve possuir dreno e uma entrada de validação, permitindo a introdução de sensores para coleta de dados de temperatura do processo. Deve possuir duas portas, barreira sanitária e sistema de emergência. Fechamento das portas realizado por meio de elevação vertical / guilhotina com sistema de segurança antiesmagamento. Sistema hidráulico com tubulações e conexões do conjunto hidráulico devem ser de material anticorrosivo e resistente. Conexões da câmara de esterilização e gerador de vapor devem ser em aço inoxidável ou outro material compatível. Possuir bomba de vácuo e bomba centrífuga de água com capacidade suficiente para o gerador de vapor. Sistema de segurança que deve impossibilitar o funcionamento do equipamento mediante qualquer tipo de falha, descuido do operador ou falta de suprimentos além de alarmes audiovisuais. Deve conter caixa de comando para proteção de sobrecarga. O ruído não poderá exceder ao estabelecido pela portaria ministerial do trabalho. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 2 carros externos para acomodação dos materiais, 1 carro interno para acomodação dos materiais, 1 sistema de purificador de água por osmose (compatível com a capacidade da autoclave), 1 impressora.ESPECIFICAR: SIM				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 450.000,00	R\$ 450.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 450.000,00			

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 inexistente 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:

Diário Oficial da União Extrato do Convênio nº. 989860.pdf

Termo de Convênio nº. 989860.pdf