Nº / ANO DA PROPOSTA:
016168/2026

OBJETO:
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:
O pleito visa ampliar oferta e sanar o vazio tecnológico do Hospital Maria do Valle Pereira, que hoje carece de suporte diagnóstico próprio. O interesse mútuo é dotar a unidade de autonomia para cumprir a Deliberação CIB 130/25. A União provê o parque tecnológico e o Município garante a execução das cirurgias de planejamento familiar e geral. Isso encerra a dependência de serviços externos, reduz gastos com transporte sanitário e assegura a resolutividade local pactuada na média complexidade.

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:
Alinhada à PNAH, a proposta visa a implantação de serviços hoje inexistentes na unidade por falta de equipamentos. Foca na estruturação do Serviço de Apoio Diagnóstico e na 3ª sala cirúrgica, essenciais para o Programa Nacional de Redução de Filas. Ao prover Ultrassom e equipamentos ginecológicos, o Ministério da Saúde garante que o HPP deixe de ser apenas uma unidade de internação e se torne um centro cirúrgico resolutivo, cumprindo a Lei 14.443/22 e as metas da Rede de Atenção.

PÚBLICO ALVO:
População da DRS XV que hoje sofre com a fragmentação do cuidado. O público-alvo são pacientes que aguardam cirurgias e exames que a unidade já tem equipe para realizar, mas não possui infraestrutura física. O foco é garantir que o cidadão realize o ciclo completo (exame pré-operatório e cirurgia) em um único local, eliminando o deslocamento para outros municípios e reduzindo drasticamente o tempo de espera nas filas de regulação do SUS.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:
O problema central é a ausência de suporte diagnóstico por imagem na unidade, o que compromete a segurança e a precisão do planejamento cirúrgico. Atualmente, as pacientes de Ginecologia (Laqueaduras e Cirurgias Pélvicas) e os pacientes de Cirurgia Geral precisam ser encaminhados para outras unidades para a realização de exames pré-operatórios de imagem, o que gera atrasos nos procedimentos, aumenta o risco de cancelamentos cirúrgicos e eleva os custos com transporte sanitário. A falta de ultras

RESULTADOS ESPERADOS:
Modernização tecnológica (ultrassom, equipamentos de GO e mesa cirúrgica), otimizando exames ambulatoriais e cirurgias de média complexidade. Aumento da Produção Cirúrgica: Ampliação da capacidade operacional de 02 para 03 salas cirúrgicas, resultando em um incremento direto de 20 procedimentos cirúrgicos mensais (240/ano) nas especialidades de Cirurgia Geral, Urologia e Ginecologia, redução das filas regionais, maior segurança assistencial e consolidação da resolutividade do HPP na rede.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

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

CPF DO RESPONSÁVEL:	**NOME DO RESPONSÁVEL:**
131.926.798-08	ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:	**CEP DO RESPONSÁVEL:**
Ed. Sede Ministério da Saúde Bloco G Gabinete	70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROPONENTE: 71.981.476/0001-07					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE TABAPUA					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA ADNAEL MOREIRA, 1683					
CIDADE: TABAPUÃ	**UF:** SP	**CÓDIGO MUNICÍPIO:** 7153	**CEP:** 15880000	**E.A.:** Entidade Privada sem fins lucrativos	**DDD/TELEFONE:** 1735621812
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL SA	**AGÊNCIA:** 2698-0		**CONTA CORRENTE:** 192724		
CPF DO RESPONSÁVEL: 034.756.068-79	**NOME DO RESPONSÁVEL:** SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: ALAMEDA PASCOA,, 30 - ALPHAVILLE					**CEP DO RESPONSÁVEL:** 06454040

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R$ 309.120,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R$ 9.120,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2026	R$ 300.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R$ 9.120,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	30/04/2026	
FIM DE VIGÊNCIA:	22/10/2027	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2027	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Unidade de Medida: UN		**Quantidade:** 5.0		**Valor:**	R$ 309.120,00
Início Previsto: 30/04/2026		**Término Previsto:** 22/10/2027		**Valor Global:**	R$ 309.120,00
UF: SP	**Município:** 7153 - TABAPUÃ			**CEP:**	
Endereço:					
Etapa/Fase nº: 1					
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes					
Quantidade: 5.0 UN	**Valor:** R$ 309.120,00	**Início Previsto:** 30/04/2026	**Término Previsto:** 22/10/2027		

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Junho		**ANO:** 2026
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 300.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 300.000,00		**PARCELA Nº:** 1

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE TABAPUA

MÊS DESEMBOLSO: Junho		**ANO:** 2026
META Nº: 1	VALOR DA META:	R$ 9.120,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes		
VALOR DO REPASSE: R$ 9.120,00		**PARCELA Nº:** 1

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003132-Criocautério			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ADNAEL MOREIRA, 1683			
CEP: 15880-000	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 7153 - TABAPUÃ	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 5.766,00	**V.TOTAL:** R$ 5.766,00
OBSERVAÇÃO: TIPO DE GÁS | CAPACIDADE: NITROGÊNIO | 300ML OU 350 lMLTIPO DE GÁS | CAPACIDADE: NITROGÊNIO | 300ML OU 350ML			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ADNAEL MOREIRA, 1683			
CEP: 15880-000	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 7153 - TABAPUÃ	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 104.029,00	**V.TOTAL:** R$ 104.029,00
OBSERVAÇÃO: Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle.Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior.Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas.Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 secções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero.Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento.Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: 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 injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46.ESPECIFICAR: SIM			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010398-Mesa Ginecológica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ADNAEL MOREIRA, 1683			
CEP: 15880-000	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 7153 - TABAPUÃ	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 1.623,00	**V.TOTAL:** R$ 1.623,00
OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA | MATERIAL DE CONFECÇÃO: COM ARMÁRIO | MADEIRA OU MDF			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000378-Colposcópio			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ADNAEL MOREIRA, 1683			
CEP: 15880-000	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 7153 - TABAPUÃ	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 18.035,00	**V.TOTAL:** R$ 18.035,00
OBSERVAÇÃO: AUMENTO | CÂMERA | MONITOR: VARIÁVEL | POSSUI | POSSUI			

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011422-Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento		**NATUREZA DA DESPESA:** 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA ADNAEL MOREIRA, 1683			
CEP: 15880-000	**UF:** SP	**MUNICÍPIO:** 7153 - TABAPUÃ	
UNIDADE: UN	**QUANTIDADE:** 1,00	**V. UNITÁRIO:** R$ 179.667,00	**V.TOTAL:** R$ 179.667,00

OBSERVAÇÃO: Equipamento transportável sobre rodízios com arquitetura de processamento digital de alta densidade com formação de feixe dinâmico para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico. Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Console ergonômico com ajuste de altura e giro, teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e tecnologia de redução de ruído e artefatos. Imagem Trapezoidal no Transdutor Linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M, Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Doppler Contínuo. Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD ou LED com no mínimo 21 polegadas com braço articulado com ajuste de altura e ângulo. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de no mínimo 1024 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga. HD ou SSD interno de no mínimo 500 GB. Mínimo de 03 portas USB. Conectividade de rede DICOM 3.0, e 04 portas ativas para transdutores. Deve permitir exportação de imagens nos formatos BMP, JPEG, MPEG4, AVI, DICOM ou similar.Gravação disponível em CD/DVD-RW ou memória USB ou DICOM, sistema operacional Windows. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de no mínimo 2.0 a 5.0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de no mínimo 5 a 10.0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de no mínimo 4.0 a 14 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de no mínimo 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios: Impressora colorida, no break compatível com o equipamento.ESPECIFICAR: SIM

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	**Total**	**Recursos**	**Contrapartida Bens e Serviços**	**Rendimento de Aplicação**
449052	R$ 309.120,00	R$ 309.120,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL:	**R$ 309.120,00**			

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 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

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 .pdf
_Termo de Convênio nº 995455.pdf