



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

065583/2025

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O Instituto Suel Abujamra, CNES 2688638, é um Centro de Referência em Oftalmologia, contratualizado com o município de São Paulo para atendimento 100% SUS. Alinhado com as diretrizes das políticas públicas de saúde busca oferecer aos seus pacientes atendimento qualificado, resolutivo e humanizado, através de estrutura adequada, equipe especializada e equipamentos com tecnologia de ponta. Nesse intuito firma parceria de investimentos com o Ministério da Saúde através dos programas de financiamento.

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

Estruturação da Unidade Especializada em Oftalmologia com aquisição de equipamento para procedimentos que visam o tratamento da retina aos usuários SUS

PÚBLICO ALVO:

Usuários SUS do município de São Paulo regulados pela Central de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

Número insuficiente de equipamentos (devolução de equipamento em empréstimo) para procedimentos de retina já contratualizados com a Secretaria Municipal de Saúde aumentando o tempo de espera.

RESULTADOS ESPERADOS:

Reduzir o déficit de equipamentos para realizar procedimentos de retina e conseqüentemente o tempo de espera para atendimento

1 - DADOS DO CONCEDENTE

| | | |
|--|--|---|
| CONCEDENTE: 36000 | NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE | |
| CPF DO RESPONSÁVEL: 131.926.798-08 | NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA | |
| ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ed. Sede Ministério da Saúde Bloco G Gabinete | | CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900 |

2 - DADOS DO PROPONENTE

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| PROponente: 05.095.474/0001-88 | | | | | |
| Razão Social do Proponente: INSTITUTO SUEL ABUJAMRA | | | | | |
| Endereço Jurídico do Proponente: RUA TAMANDARE, 693, CONJ 31/76 91/93 LJ 1 A 3 | | | | | |
| Cidade: SÃO PAULO | UF: SP | Código Município: 7107 | CEP: 01525001 | E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos | DDD/Telefone: 1137773026 |
| Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA | | Agência: 3548-3 | Conta Corrente: 2929007 | | |
| CPF do Responsável: 398.029.048-48 | Nome do Responsável: CAIO ABUJAMRA | | | | |
| Endereço do Responsável: RUA TAMANDARE, 693, CJ 72 - ACLIMACAO | | | | CEP do Responsável: 01525001 | |

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

| | | |
|---|----------------|----------------|
| VALOR GLOBAL: | R\$ 400.000,00 | |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA: | R\$ 0,00 | |
| VALOR DOS REPASSES: | Ano | Valor |
| | 2025 | R\$ 400.000,00 |
| 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: | 15/12/2025 | |
| FIM DE VIGÊNCIA: | 08/06/2027 | |
| VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO: | 2027 | |

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Unidade de Medida: UN | Quantidade: 1.0 | Valor: | R\$ 400.000,00 |
| Início Previsto: 15/12/2025 | Término Previsto: 08/06/2027 | Valor Global: | R\$ 400.000,00 |
| UF: SP | Município: 7107 - SÃO PAULO | CEP: | |
| Endereço: | | | |
| Etapa/Fase nº: 1 | | | |
| Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | | | |
| Quantidade: 1.0 UN | Valor: R\$ 400.000,00 | Início Previsto: 15/12/2025 | Término Previsto: 08/06/2027 |

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

| | |
|---|--------------------------------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Maio | ANO: 2026 |
| META Nº: 1 | VALOR DA META: R\$ 400.000,00 |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes | |
| VALOR DO REPASSE: | R\$ 400.000,00 PARCELA Nº: 1 |

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO INSTITUTO SUEL ABUJAMRA

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

| | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010372-Fotocoagulador a Laser | | | | |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento | | | NATUREZA DA DESPESA: 449052 | |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TAMANDARE, 693, CONJ 31/76 91/93 LJ 1 A 3 | | | | |
| CEP: 01525-001 | UF: SP | MUNICÍPIO: 7107 - SÃO PAULO | | |
| UNIDADE: UN | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO: R\$ 400.000,00 | V.TOTAL: R\$ 400.000,00 | |
| <p>OBSERVAÇÃO: Equipamento desenvolvido para o tratamento de doenças relacionadas ao fundo de olho com tecnologia de emissão de feixe de laser micropulsado com comprimento de onda de 532nm (Verde), com sistema de MULTSPOT que permite configurar no mínimo 8 tipos de SPOTS com diferentes formatos. Equipado em Lâmpada de Fenda dedicada e integrada com microscópio estereoscópio de 16X tipo Galilei com magnificação de 5 posições sendo: 5X, 8X, 14X 25X e 38X homologado pelo fabricante que permita perfeita conexão e integração ao LASER, com as seguintes e mínimas tecnologia embarcada que garante a estabilidade da densidade de energia de emissão do laser , tecnologia de monitoramento contínuo de monitoramento do sistema, garantindo a performance optica, tecnologia que informa de modo fácil e amigável as informações que o sistema está ou não apto e dentro dos parâmetros aceitáveis da performance dos níveis opticos, com sistema que garanta uma optica super cristalina mediante tecnologia de coating de laser aumentando até 10 vezes mais o tempo de vida útil do sistema optico, diminuindo assim o custo com manutenção do equipamento, monitor com tecnologia de toque sensível a tela (TOUCH SCREEN ? INTUITIVO), pedal intuitivo multifuncional para perfeito atendimento ao serviço de oftalmologia. Modo Tipo de Laser: LASER ESTADO SÓLIDO DIOD;O Comprimento de onda: 532 nm; Modo de Operação: Modo de Onda Contínua; Duração de Pulso: 0.01 - 3.0s Intervalo de Pulso: Pulso simples (Single Pulse); Modo Micropulso duração do Pulso Duração do Pulso: 0.01 - 3.0s Ciclo de trabalho: 5%, 10%, 15%, 20%, 30%, 40%; Período : 0.01 - 3.0s & OFF ; Forma padrão do MULTSPOT : Único, Reto, Quadrado, Triangulo, Circulo, Arco, Curva e Espaçado Quadrado Tamanho do SPOT Single Spot: 50-500 µm Padrão do MULTSPOT: 100µm (Único, Reto, Quadrado, Triangulo, Circulo, Arco, Curva e Espaçado Quadrado) Padrão do MULTSPOT: 100, 200, 300, 400, 500 µm ESPECIFICAR: SIM</p> | | | | |

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| NATUREZA DA DESPESA | | | | |
|---------------------|-----------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------|
| Código | Total | Recursos | Contrapartida Bens e Serviços | Rendimento de Aplicação |
| 449052 | R\$ 400.000,00 | R\$ 400.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL GERAL: | R\$ 400.000,00 | | | |

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 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

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 de Convênio.pdf

Termo de Convênio 988200.pdf