

Anexo 7 do Anexo LXXXVI

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA PROPOSTAS QUE PREVEEM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES NO ÂMBITO DO PRONON E DO PRONAS/PCD (Origem: PRT MS/GM 1550/2014, Anexo 7)

1. Dados Institucionais						
Razão Social: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaratinga-BA						
Projeto: () PRONON (X) PRONAS/PCD	№ DO SIPAR do Projeto: Não se aplica.					
2. Responsável pela instituição						
Nome: Arlinda Souza Pires Vaz						
Cargo: Presidente	Telefone: (73)98113-4679					
E-mail para contato: guaratinga@apaeba.org.br						
3. Infraestrutura						
 3.1 Os ambientes possuem áreas físicas adequadas em conformidade com a regulação do Ministério da Saúde, para a instalação e uso dos equipamentos e materiais permanentes solicitados? (X) Sim () Não, mas a reforma necessária está contemplada neste projeto () Não possui área física 						
3.2 Existem meios de acesso (pontos entrada e a instalação dos equipament (x) Sim () Não () Não se aplica	de desembarque, rampas, portas de acesso, corredores, etc.) para permitir a tos de grande porte/volume?					
3.3 O estabelecimento possui Sistema () Sim (X) Não () Não se aplica	de Aterramento de acordo com as normas vigentes (NBRs) aplicáveis?					
3.4 O estabelecimento possui Siste normas vigentes (NBRs) aplicáveis? () Sim (X) Não () Não se aplica	ema de Proteção contra Descargas Atmosféricas (Pára-raios), de acordo com as					
	ema de estabilização eletrônico de tensão?					



3.6 O estabelecimento possui gerador de energia elétrica?
() Sim
(X)Não
() Não se aplica
3.7 Os ambientes onde os equipamentos que possuem necessidade de climatização, possuem esse sistema?
() Sim
(X)Não
() Não se aplica
3.8 No caso de pleito de equipamentos que emitem radiações ionizantes, o estabelecimento possui estrutura de
radioproteção de acordo com as normas vigentes aplicáveis?
() Sim
(X)Não
() Não se aplica a este projeto
3.9 O estabelecimento dispõe de recursos humanos capacitados para a gerência e manutenção dos equipamentos e
materiais permanentes dos equipamentos pleiteados?
() Sim, para gerência e manutenção
() Sim, para gerência, a manutenção é terceirizada
(X) Não, o serviço é terceirizado (gerência e manutenção)
() Não se aplica
3.10 Para os equipamentos de maior complexidade, estão sendo previstos contratos de manutenção externa?
() Sim
(X)Não
() Não se aplica
3.11 Caso tenha respondido SIM à questão anterior, detalhe o tipo de contrato:
() Manutenção preventiva + Manutenção corretiva (somente mão-de-obra)
() Manutenção preventiva + Manutenção corretiva + Peças
() Manutenção preventiva + Manutenção corretiva + Peças + Acessórios
() Não sei responder
3.12 O estabelecimento dispõe de profissionais capacitados e habilitados para a operação do(s) equipamento(s)
solicitado(s)?
(X) Sim
() Não, devendo capacitar profissionais disponíveis no estabelecimento, antes da aquisição
() Não, sem previsão de dispor de um programa de contratação
4. Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (RSS)
4.1 O estabelecimento possui um Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos, conforme normas vigentes
aplicáveis?
(X) Sim
() Em desenvolvimento
() Em fase de implantação
() Não possui



5. Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (RSS)							
Item	Identificação do	Especificação técnica do	Quant.	Modalidade	Valor	Valor total	
	equipamento	equipamento			unitário (R\$)	(R\$)	

Informamos que a lista de equipamentos e materiais permanentes necessários para a execução das ações, e que serão adquiridos com recursos do projeto, está descrita no item B5, alínea 'd' do Anexo III. Os materiais foram especificados conforme o SIGEM, incluindo códigos correspondentes, valores e descrições detalhadas.

Guaratinga-BA, 11 de Outubro de 2024.

Arlinda Souza Pires Vaz

CPF: 992.507.805-91 APAE Guaratinga-BA