

Portaria de Consolidação Nº05 de 28/09/2017

DOU – Suplemento – SEÇÃO 1 – Anexo LXXXVI - Pág. 516 a 531

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>

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)

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA PROPOSTAS QUE PREVEEM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES NO ÂMBITO DO PRONON E DO PRONAS/PCD

1.Dados Institucionais	
Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE LAGES	
Projeto: () PRONON (X) PRONAS/PCD	Nº DO SIPAR do Projeto:
2.Responsável pela instituição	
Nome: JORGE LUIZ MANFROI	
Cargo: PRESIDENTE	Telefone: 49 – 3222-2726
E-mail para contato: juliacristinam@gmail.com / associacao@apaelages.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 de desembarque, rampas, portas de acesso, corredores, etc.) para permitir a entrada e a instalação dos equipamentos de grande porte/volume? (x) Sim () Não () Não se aplica	
3.3 O estabelecimento possui Sistema de Aterramento de acordo com as normas vigentes (NBRs) aplicáveis? (x) Sim () Não () Não se aplica	

Portaria de Consolidação Nº05 de 28/09/2017

DOU – Suplemento – SEÇÃO 1 – Anexo LXXXVI - Pág. 516 a 531

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>

3.4 O estabelecimento possui Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas (Pára-raios), de acordo com as normas vigentes (NBRs) aplicáveis?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não se aplica

3.5 O estabelecimento possui Sistema de estabilização eletrônico de tensão?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não se aplica

3.6 O estabelecimento possui gerador de energia elétrica?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não se aplica

3.7 Os ambientes onde os equipamentos que possuem necessidade de climatização, possuem esse sistema?

☐ Sim

☐ 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

☐ 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

☐ 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

☐ Não

☒ Não se aplica

3.11 Caso tenha respondido SIM a 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

Portaria de Consolidação Nº05 de 28/09/2017

DOU – Suplemento – SEÇÃO 1 – Anexo LXXXVI - Pág. 516 a 531

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>

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?

☐ () Sim

☐ () Em desenvolvimento

☐ () Em fase de implantação

☒ (x) Não possui

5. Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde (RSS)

Item	Identificação do equipamento	Especificação técnica do equipamento	Quant.	Modalidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
				<input type="checkbox"/> () Aquisição <input type="checkbox"/> () Comodato <input type="checkbox"/> () Doação		
				<input type="checkbox"/> () Aquisição <input type="checkbox"/> () Comodato <input type="checkbox"/> () Doação		
				<input type="checkbox"/> () Aquisição <input type="checkbox"/> () Comodato <input type="checkbox"/> () Doação		
				<input type="checkbox"/> () Aquisição <input type="checkbox"/> () Comodato <input type="checkbox"/> () Doação		
				<input type="checkbox"/> () Aquisição <input type="checkbox"/> () Comodato <input type="checkbox"/> () Doação		
				<input type="checkbox"/> () Aquisição <input type="checkbox"/> () Comodato <input type="checkbox"/> () Doação		