

ANEXO VII

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 dos Deficientes Visuais de Ribeirão Preto e Região

Projeto: INCLUSÃO EM MOVIMENTO

Nº NUP do Projeto:

☐ PRONON

☒ PRONAS/PCD

2.Responsável pela instituição

Nome: Marlene Taveira Cintra

Cargo: Presidente

Telefone: (16)3913-1900

E-mail para contato: diretoria@adevirp.com.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?

☒ 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?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não se aplica

3.3. O estabelecimento possui Sistema de Aterramento de acordo com as normas vigentes (NBRs) aplicáveis?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não se aplica

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

3.12. O estabelecimento dispõe de profissionais capacitados e habilitados para a operação do(s) equipamento(s) solicitado(s)?

☒ 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

☒ 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\$)