



### 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

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1.Dados Institucionais  |                                |
| Razão Social: <b>Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais de Prados - MG</b>   |                                |
| Projeto:<br>( ) PRONON<br>( x ) PRONAS/PCD  | Nº DO SIPAR do Projeto:        |
| 2.Responsável pela instituição:   |                                |
| Nome: <b>Altair Ladeira</b>   |                                |
| Cargo: <b>Presidente</b>  | Telefone: <b>(32)3353-6608</b> |
| E-mail para contato: <b>apaeprados@yahoo.com.br</b>   |                                |
| 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?<br>( x ) Sim<br>( ) Não, mas a reforma necessária está contemplada neste projeto<br>( ) 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?<br>( x ) Sim<br>( ) Não<br>( ) Não se aplica  |                                |
| 3.3 O estabelecimento possui Sistema de Aterramento de acordo com as normas vigentes (NBRs) aplicáveis? ( x ) Sim<br>( ) Não<br>( ) Não se aplica   |                                |



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

- ☒ ( x ) Sim  
☐ ( ) Não  
☐ ( ) Não se aplica

3.5 O estabelecimento possui Sistema de estabilização eletrônico de tensão? ☒ ( x ) Sim

- ☐ ( ) Não  
☐ ( ) Não se aplica

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? ☒ ( x ) 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  
☒ ( x ) 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  
☒ ( x ) 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  
☒ ( x ) 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\$) |
|------|------------------------------|--------------------------------------|--------|--|----------------------|-------------------|
|      |                              |                                      |        | <input type="checkbox"/> Aquisição<br><input type="checkbox"/> Comodato<br><input type="checkbox"/> Doação |                      |                   |

Obs.: Todos os equipamentos pleiteados neste projeto encontram-se descritos contendo as informações solicitadas no Anexo III, item (d).

---

**Altair Ladeira**  
Presidente APAE de Pardos - MG  
CPF 439.798.906-00