

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



PLANO DE TRABALHO 03/2022				
INSTITUIÇÃO PROPONENTE				
Órgão/Entidade: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA				
CNPJ: 49.376.858/0001-44				
Endereço: RUA CEL FRANCISCO MARTINS 769				
Município: IGARAPAVA SP				
Telefone: 16 3172 1090				
Email: leandra@scig.com.br				
CPF	Nome Responsável	RG	Cargo	Email
138.756.698-10	Marcelo Ormeneze	23.981.936-6	Interventor	leandra@scig.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

A entidade tem o perfil de hospital geral, através do atendimento de algumas especialidades cirúrgicas e clínicas, contempladas pelo SUS, como também para convênios e particulares. Este é o único hospital do município, sendo filantrópico e tendo convênio/contrato com o SUS.

Histórico da Instituição:

Fundada em 30 de Julho de 1.910, a Santa Casa de Misericórdia de Igarapava teve no médico Dr. Cesar Martins Pirajá um batalhador incansável pela sua manutenção e funcionamento.

Somente em 1.914, precisamente no dia 15 de Agosto, foi eleita uma diretoria com a finalidade de elaborar o Estatuto Social e determinar seu registro legal.

Passados dois anos, ou seja, em 03 de Dezembro de 1.916, foi realizada outra reunião que elegeu nova diretoria de forma definitiva, tendo havido, também, emendas no Estatuto. Esta diretoria ficou inoperante durante quatro anos. Somente em 21 de Outubro de 1.920 foi realizada eleição do Conselho Administrativo, com prenúncio de intensificação administrativa da entidade, pois a mesma até ali tinha funcionado de forma precária.

Entretanto, em 27 de Agosto de 1.922, foi autorizado o Convênio com a Congregação das Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus, marcando, daí o início do funcionamento regular da Santa Casa de Misericórdia. As Irmãs vieram diretamente de Portugal para Igarapava.

Em 08 de Fevereiro de 1.926, as Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus deixaram

a Santa Casa de Misericórdia.

Ao que tudo indica a Santa Casa funcionou, inicialmente, em um prédio residencial adaptado.

Somente em 15 de Novembro de 1.927 foi inaugurado o novo Pavilhão, cuja construção foi iniciada em Janeiro de 1.925. Em sessão de 20 de Maio de 1.944, foram discutidos os assuntos referentes à construção de um novo prédio, no mesmo local do existente. Assim, as antigas instalações iam sendo demolidas e construídas as novas. Os setores principais, no primeiro e segundo pavimentos passaram a ser utilizados por volta de 1.947 e 1.948. A Maternidade, anexa a Santa Casa, foi inaugurada em 12 de Outubro de 1953. O Pavilhão do setor esquerdo só ficou pronto no início de 1.960. No período de 1.985 a 1.992 foram construídos 109,50 m² de área destinada a fisioterapia. De 1.992 para 1.993 houve uma ampliação no prédio, no total de 252,30 m² de área destinada a apartamentos para tratamento clínico.

Hoje é uma Instituição Filantrópica Centenária com a seguinte estrutura destinada ao SUS:

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório

Nº. de salas de pequenas cirurgias*:	01
Nº. de consultórios:	04
Nº. de salas de gesso:	01

*A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e Pronto Atendimento sendo também utilizada como sala de procedimentos.

Pronto Atendimento

Demanda espontânea:	Sim (x) Não ()
Demanda referenciada:	Sim (x) Não ()
Leitos de observação:	Sim (x) Não () Qtdd = 03
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x) Não () Qtdd = 01
Leitos de estabilização (vermelha)	Sim (x) Não () Qtdd = 02
Consultórios médicos	Sim (x) Não () Qtdd = 04
Sala de atendimento	Sim (x) Não () Qtdd = 01
Sala de higienização	Sim (x) Não () Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia *	Sim (x) Não () Qtdd = 01

Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
Endoscopia	01	01

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



RX	02	02
Eletrocardiógrafo	02	02
Colonoscopia	01	01
Ultrassom	01	01
Laboratório	10	11
Banco de Sangue	01	03
Mamografia	01	01
Tomografia	01	01

Centro Cirúrgico

Nº. de salas cirúrgicas:	03		
Horário de funcionamento:	24 horas		
Sala de cirurgia	Sim (x) Não ()	Qtdd = 03	
Sala de recuperação	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	
Sala de curetagem	Sim () Não (x)	Qtdd = 00	
Sala de parto normal	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	
Sala de pré-parto	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	

Internação

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos CNES
Clínica Médica	19
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04
Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
Total	38

Tipo de Gestão

Código do IBGE: 352010

Gestão: Municipal

Tipo de unidade: Hospital Geral.

Esfera administrativa: Privada – terceiro setor.

Entidade beneficente sem fins lucrativos.

Dependência: Individual

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Aditamento ao Convênio 01.2022 – SMS que tem por objeto prestação de serviços médicos/hospitalares para a realização de **CIRURGIAS ELETIVAS**, em esquema de MUTIRÃO, com a **aquisição de OPME** para as cirurgias ortopédicas, (Órtese, Prótese e Materiais Especiais) não previstas em convênio 02/2022 .

Descrição do Objeto:

O presente plano de trabalho tem por objetivo a aquisição de OPME para a realização de cirurgias de baixa e média complexidade, conforme prescrição médica aos usuários do SU, previstas no Convênio 01/2022 e Plano de Trabalho 02/2022.

Objetivo:

- Aquirir OPME, para os procedimentos cirurgicos eletivos da demanda reprimida do municipio de Igarapava-SP, conforme Convênio 01.2022
- Realizar as cirurgias previstas no Convênio 01.2022 nas dependências da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Igarapava – SP, entidade sem fins lucrativos e único hospital do município, conforme os estabelecido no no Convênio 01.2022.
- Encaminhar a lista de pacientes que aguardam a cirurgia com OPME, que estão elencans no anexo I.
- Orçar o valor das OPME previstas , no qual poderá ocorrer variáveis e que serão comprovados em Nota Fiscal de aquisição.
- Responsabilizar a Santa Casa pela aquisição das OPME apresentando as Notas Fiscais com os materiais descritos e documentos comprobatórios da efetivação da cirurgia.

Justificativa:

O presente plano de trabalho se justifica na aquisição de OPME para a realização de procedimentos cirúrgicos de ortopedia, não previstas no convênio 01.2022, firmados entre a Santa Casa de Igarapava e a Prefeitura Municipal de Igarapava, através do Departamento Municipal de Saúde.

A proposta financeira se adequa às aquisições de OPME, conforme solicitado pelo médico prescriptor, em conformidade com as necessidades do procedimento cirúrgico, aos pacientes usuários do SUS do município de Igarapava/SP

Local de Realização das Cirurgias

As cirurgias com utilização de OPME serão realizadas na Santa Casa de Igarapava, sito a Rua Coronel Francisco Martins, 769, Igarapava/SP – CEP 14.540-000.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa: Realizar no mínimo 80% das cirurgias encaminhadas, conforme Tabela 5, com o uso de OPME, através de convênio firmado com o Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Ações para Alcance: Disponibilizar estrutura física e de pessoal, com os respectivos materiais para a realização do objeto.

Situação Atual: Existe uma demanda reprimida no município conforme relação (Tabela 5)

Situação Pretendida: Realizar 18 cirurgias dentro da complexidade de atuação do Hospital, reduzindo a fila de espera do Município em cirurgias eletivas com uso de OPME.

Indicador de Resultado: número de cirurgias executadas / por número de cirurgias pactuada.

Metas Qualitativas: Realizar 100% do atendimento humanizado no processo de trabalho, garantindo o atendimento humanizado do paciente.

Ações para Alcance: Esclarecimento a respeito do procedimento e suas implicações, garantia de atendimento humanizado no período de internação, presença da equipe cirúrgica.

Situação Atual: Atendimento da população usuária do SUS.

Situação Pretendida: Melhora no indicador de humanização no atendimento da população.

Indicador de Resultado: Atendimento humanizado dos pacientes assistidos.

Metas Qualitativas: Realizar no mínimo 80% cirurgias dentro do prazo estipulado ao plano de trabalho 02/2022 e em complementação ao plano de trabalho 03/2022

Ações para Alcance: Esclarecimento a respeito do procedimento e suas implicações, garantia de atendimento humanizado no período de internação, presença da equipe cirúrgica.

Situação Atual: Aguardando cirurgias em demanda reprimida

Situação Pretendida: realizar cirurgias com uso de OPME

Indicador de Resultado: Atendimento ao paciente de lista de espera seguida ao plano

Metas Qualitativas: Apresentar 100% dos relatórios e documentação que comprove a execução da atividade.

Ações para Alcance: Realizar orçamentos, enviar relatórios comprobatórios de execução de cirurgia, enviar notas fiscais de compra com descrição do nome de cada paciente.

Situação Atual: Paciente aguardando autorização

Situação Pretendida: Atender todos os pacientes relacionados em plano com todos os documentos.

Indicador de Resultado: número de pacientes x número de relatórios

Documentos Necessários: Cópias dos orçamentos certificados pelos responsáveis pela cotação.

Cópia das notas fiscais; Cópia do Laudo de Autorização de Internação Hospitalar (AIH); Apresentação do

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
 CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
 Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
 Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



relatório do médico que realizou o procedimento, constando os medicamentos e/ou materiais utilizados pelo paciente; Laudo raio x antes e após cirurgia ou etiqueta do produto, Apresentação do relatório médico onde conste a evolução do pós cirúrgico.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos deverão ser aplicados 100% unica e exclusivamente na aquisição de OPME, conforme valor abaixo:

Tabela 1-

<u>ORD EM</u>	<u>TIPO DE OBJETO</u>	<u>PROPONEN TE</u>	<u>%</u>	<u>CONCEDEN TE</u>	<u>%</u>	<u>VALOR</u>	<u>%</u>
1	AQUISIÇÃO DE OPME	R\$ -	0%	R\$ 45.381,15	100	R\$ 45.381,15	100
TOTAL		RS -	0%	RS 45.381,15	100	R RS 45.381,15	100

No caso de haver alguns imprevisto durante as cirurgias ortopédicas poderá ser utilizado o recurso abaixo com devida comprovação pós cirurgia ou caso haja reajuste de preços :

- Cópias dos orçamentos certificados pelos responsáveis pela cotação.
- Cópia das notas fiscais;
- Cópia do Laudo de Autorização de Internação Hospitalar (AIH);
- Apresentação do relatório do médico que realizou o procedimento, constando os medicamentos e/ou materiais utilizados pelo paciente;
- Laudo raio x antes e após cirurgia ou etiqueta do produto.
- Apresentação do relatório médico onde conste a evolução do pós cirúrgico.

Tabela 2

<u>ORD EM</u>	<u>TIPO DE OBJETO</u>	<u>PROPONE NTE</u>	<u>%</u>	<u>CONCEDENTE</u>	<u>%</u>	<u>VALOR</u>	<u>%</u>
2	Aquisição de OPME em caso de necessidade imprevista ou reajuste	R\$ -	0%	R\$ 4.618,85	100	R\$ 4.618,85	100
TOTAL		RS -	0%	RS 4.618,85	100	RS 4.618,85	100

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



FONTE DE RECURSO:

O recurso a ser utilizado é de Origem Federal – Bloco Custeio.

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Tabela 3

PERÍODO	JUN.22	JUL.22	AGO.22 (ATÉ 03/08)
AQUISIÇÃO DAS OPME			
REALIZAÇÃO DAS CIRURGIAS ORTOPÉDICAS			

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

O valor a ser repassado para a instituição Santa Casa será realizado mediante a apresentação das notas fiscais de aquisição de OPME. Para fins de prestação de contas do executado deverá ser encaminhado ao Departamento Municipal de Saúde relatório com todas as documentações que comprovem a realização da cirurgia, sendo eles:

- Cópias dos orçamentos certificados pelos responsáveis pela cotação.
- Cópia das notas fiscais;
- Cópia do Laudo de Autorização de Internação Hospitalar (AIH);
- Apresentação do relatório do médico que realizou o procedimento, constando os medicamentos e/ou materiais utilizados pelo paciente;
- Laudo raio x antes e após cirurgia ou etiqueta do produto.
- Apresentação do relatório médico onde conste a evolução do pós cirúrgico.

FONTE DE RECURSO E VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO

O recurso a ser utilizado é de Origem Federal – Bloco Custeio, no montante total de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, a serem repassados conforme apresentação de nota fiscal e documentos necessários elencados no item anterior.

MEMORIA DE CÁLCULO

O valor do referido plano de trabalho foi resultado da avaliação de 03 orçamentos realizado previamente, chegando ao seguinte resultado:

Tabela 4

QUANTID. DE CIRURGIAS	Procedimento	Quant. de itens	Previsão do Material a ser utilizado	Valor Unitário	Sub total	Valor total	Desconto	Valor Final com desconto
3	Meniscectomia	3	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 1.590,00	R\$ 6.240,00	0%	R\$ 6.240,00
		3	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 2.550,00			
		3	Equipo de bomba	R\$ 690,00	R\$ 2.070,00			
		3	Luva de Artrosocopia	R\$ 10,00	R\$ 30,00			
7	LCA	14	Parafuso de interferência	R\$ 486,29	R\$ 6.808,06	R\$ 16.839,06	10%	R\$ 15.155,15
		7	Lamina de Shaver partes moles e	R\$ 530,00	R\$ 3.710,00			
		7	Equipo de bomba	R\$ 690,00	R\$ 4.830,00			
		7	Luva de Artrosocopia	R\$ 10,00	R\$ 70,00			
		14	Fio ósseo com guia	R\$ 79,00	R\$ 1.106,00			
		7	Equipo de Artrosocopia 04 vias	R\$ 45,00	R\$ 315,00			
8	Manguito rotador	24	Mini ancora	R\$ 750,00	R\$ 18.000,00	R\$ 22.080,00	0%	R\$ 22.080,00
		8	Agulha scorpion	R\$ 510,00	R\$ 4.080,00			
	Osteomia de joelho	1	Placa chambar bloqueada	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	R\$ 1.906,00	0%	R\$ 1.906,00
		1	Calço para placa chambar bloqueada	R\$ 236,00	R\$ 236,00			
		4	Parafuso cortical bloqueado 4,5mm	R\$ 105,00	R\$ 420,00			
18		106			R\$ 47.065,06	R\$ 47.065,06		R\$ 45.381,15

DA VIGENCIA:

A vigencia deste plano de trabalho será a partir da assinatura do aditamento ao Convênio 01.2022 até a vigencia final do Convênio 01.2022.

RECEBIMENTO DO RECURSO

O recurso financeiro deverá ser repassado no seguinte domicilio bancário:

Banco Banco do Brasil

Agencia: 8670-3

Conta Numero: 1127-4

Praça de Pagamento: Igarapava/SP



Tabela 5

Nome do Paciente	Procedimento	Itens	OPME	VI Unit	Valor	Desconto	Sub total	Valor Final
A.F.G	Meniscectomia	1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00		R\$ 530,00	R\$ 2.080,00
		1	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 850,00		R\$ 850,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00		R\$ 690,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 10,00	
A.C.S	LCA	2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	R\$ 2.165,02
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
L.D.B	LCA	2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	R\$ 2.165,02
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
O.A.A.C	Manguito Rotador	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
R.M	Manguito Rotador	1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	R\$ 2.760,00
		3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	
L.T.M	LCA	2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	R\$ 2.165,02
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
C.R.S	LCA	2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	R\$ 2.165,02
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
J.R.M	Manguito Rotador	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
L.M.P	Luxação Redicivante	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
M.C.C	Luxação Redicivante	1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	R\$ 2.760,00
		3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	
L.A.S	Luxação Redicivante	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
J.T.L	Osteomia de Joelho	1	Placa de Chamber	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00		R\$ 1.250,00	R\$ 1.906,00
		1	Calço para placa chamber	R\$ 236,00	R\$ 236,00		R\$ 236,00	
M.M.F	LCA	4	Parafuso Cortical	R\$ 105,00	R\$ 420,00		R\$ 420,00	R\$ 2.165,02
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
S.V.P	Manguito Rotador	1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	R\$ 2.760,00
		3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	
H.S	Meniscectomia	1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	R\$ 2.080,00
		1	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 850,00		R\$ 850,00	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00		R\$ 530,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00		R\$ 690,00	
J.M.S	LCA	1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 10,00	R\$ 2.165,02
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
M.R.F	LCA	1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	R\$ 2.165,02
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
S.S.F	Meniscectomia	1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	R\$ 2.080,00
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00		R\$ 530,00	
		1	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 850,00		R\$ 850,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00		R\$ 690,00	
J.A.M.L	Manguito Rotador +	1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 10,00	R\$ 2.760,00
		3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
		106			R\$ 47.065,06	R\$ 4.706,51	R\$ 45.381,15	R\$ 45.381,15



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

Igarapava, 13 de junho de 2022

Marcelo Ormeneze
Interventor
Santa Casa de Igarapava

Do Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Parecer:

Luiz Carlos Vergara Pereira
Diretor
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Data: ____ / ____ / ____

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



PLANO DE TRABALHO 03/2022				
INSTITUIÇÃO PROPONENTE				
Órgão/Entidade: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA				
CNPJ: 49.376.858/0001-44				
Endereço: RUA CEL FRANCISCO MARTINS 769				
Município: IGARAPAVA SP				
Telefone: 16 3172 1090				
Email: leandra@scig.com.br				
CPF	Nome Responsável	RG	Cargo	Email
138.756.698-10	Marcelo Ormeneze	23.981.936-6	Interventor	leandra@scig.com.br

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

A entidade tem o perfil de hospital geral, através do atendimento de algumas especialidades cirúrgicas e clínicas, contempladas pelo SUS, como também para convênios e particulares. Este é o único hospital do município, sendo filantrópico e tendo convênio/contrato com o SUS.

Histórico da Instituição:

Fundada em 30 de Julho de 1.910, a Santa Casa de Misericórdia de Igarapava teve no médico Dr. Cesar Martins Pirajá um batalhador incansável pela sua manutenção e funcionamento.

Somente em 1.914, precisamente no dia 15 de Agosto, foi eleita uma diretoria com a finalidade de elaborar o Estatuto Social e determinar seu registro legal.

Passados dois anos, ou seja, em 03 de Dezembro de 1.916, foi realizada outra reunião que elegeu nova diretoria de forma definitiva, tendo havido, também, emendas no Estatuto. Esta diretoria ficou inoperante durante quatro anos. Somente em 21 de Outubro de 1.920 foi realizada eleição do Conselho Administrativo, com prenúncio de intensificação administrativa da entidade, pois a mesma até ali tinha funcionado de forma precária.

Entretanto, em 27 de Agosto de 1.922, foi autorizado o Convênio com a Congregação das Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus, marcando, daí o início do funcionamento regular da Santa Casa de Misericórdia. As Irmãs vieram diretamente de Portugal para Igarapava.

Em 08 de Fevereiro de 1.926, as Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus deixaram

a Santa Casa de Misericórdia.

Ao que tudo indica a Santa Casa funcionou, inicialmente, em um prédio residencial adaptado.

Somente em 15 de Novembro de 1.927 foi inaugurado o novo Pavilhão, cuja construção foi iniciada em Janeiro de 1.925. Em sessão de 20 de Maio de 1.944, foram discutidos os assuntos referentes à construção de um novo prédio, no mesmo local do existente. Assim, as antigas instalações iam sendo demolidas e construídas as novas. Os setores principais, no primeiro e segundo pavimentos passaram a ser utilizados por volta de 1.947 e 1.948. A Maternidade, anexa a Santa Casa, foi inaugurada em 12 de Outubro de 1953. O Pavilhão do setor esquerdo só ficou pronto no início de 1.960. No período de 1.985 a 1.992 foram construídos 109,50 m2 de área destinada a fisioterapia. De 1.992 para 1.993 houve uma ampliação no prédio, no total de 252,30 m2 de área destinada a apartamentos para tratamento clínico.

Hoje é uma Instituição Filantrópica Centenária com a seguinte estrutura destinada ao SUS:

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório

Nº. de salas de pequenas cirurgias*:	01
Nº. de consultórios:	04
Nº. de salas de gesso:	01

•A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e Pronto Atendimento sendo também utilizada como sala de procedimentos.

Pronto Atendimento

Demanda espontânea:	Sim (x) Não ()
Demanda referenciada:	Sim (x) Não ()
Leitos de observação:	Sim (x) Não () Qtdd = 03
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x) Não () Qtdd = 01
Leitos de estabilização (vermelha)	Sim (x) Não () Qtdd = 02
Consultórios médicos	Sim (x) Não () Qtdd = 04
Sala de atendimento	Sim (x) Não () Qtdd = 01
Sala de higienização	Sim (x) Não () Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia *	Sim (x) Não () Qtdd = 01

Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
Endoscopia	01	01



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



RX	02	02
Eletrocardiógrafo	02	02
Colonoscopia	01	01
Ultrassom	01	01
Laboratório	10	11
Banco de Sangue	01	03
Mamografia	01	01
Tomografia	01	01

Centro Cirúrgico

Nº. de salas cirúrgicas:	03		
Horário de funcionamento:	24 horas		
Sala de cirurgia	Sim (x) Não ()	Qtdd = 03	
Sala de recuperação	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	
Sala de curetagem	Sim () Não (x)	Qtdd = 00	
Sala de parto normal	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	
Sala de pré-parto	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	Sim (x) Não ()	Qtdd = 01	

Internação

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos CNES
Clínica Médica	19
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04
Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
Total	38

Tipo de Gestão

Código do IBGE: 352010

Gestão: Municipal

Tipo de unidade: Hospital Geral.

Esfera administrativa: Privada – terceiro setor.

Entidade beneficente sem fins lucrativos.

Dependência: Individual

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Aditamento ao Convênio 01.2022 – SMS que tem por objeto prestação de serviços médicos/hospitalares para a realização de **CIRURGIAS ELETIVAS**, em esquema de MUTIRÃO, com a **aquisição de OPME** para as cirurgias ortopédicas, (Órtese, Prótese e Materiais Especiais) não previstas em convênio 02/2022 .

Descrição do Objeto:

O presente plano de trabalho tem por objetivo a aquisição de OPME para a realização de cirurgias de baixa e média complexidade, conforme prescrição médica aos usuários do SU, previstas no Convênio 01/2022 e Plano de Trabalho 02/2022.

Objetivo:

- Aquirir OPME, para os procedimentos cirurgicos eletivos da demanda reprimida do município de Igarapava-SP, conforme Convênio 01.2022
- Realizar as cirurgias previstas no Convênio 01.2022 nas dependências da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Igarapava – SP, entidade sem fins lucrativos e único hospital do município, conforme os estabelecido no no Convênio 01.2022.
- Encaminhar a lista de pacientes que aguardam a cirurgia com OPME, que estão elencans no anexo I.
- Orçar o valor das OPME previstas , no qual poderá ocorrer váriáveis e que serão comprovados em Nota Fiscal de aquisição.
- Responsabilizar a Santa Casa pela aquisição das OPME apresentando as Notas Fiscais com os materiais descritos e documentos comprobatórios da efetivação da cirurgia.

Justificativa:

O presente plano de trabalho se justifica na aquisição de OPME para a realização de procedimentos cirúrgicos de ortopedia, não previstas no convênio 01.2022, firmados entre a Santa Casa de Igarapava e a Prefeiuira Municipal de Igarapava, através do Departamento Municipal de Saúde.

A proposta financeira se adequa às aquisições de OPME, conforme solicitado pelo médico prescriptor, em conformidade com as necessidades do procedimento cirúrgico, aos pacientes usuários do SUS do município de Igarapava/SP

Local de Realização das Cirurgias

As cirurgias com utilização de OPME serão realizadas na Santa Casa de Igarapava, sito a Rua Coronel Francisco Martins, 769, Igarapava/SP – CEP 14.540-000.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Meta Quantitativa: Realizar no mínimo 80% das cirurgias encaminhadas, conforme Tabela 5, com o uso de OPME, através de convênio firmado com o Departamento Municipal de Saude de Igarapava

Ações para Alcance: Disponibilizar estrutura física e de pessoal, com os respectivos materiais para a realização do objeto.

Situação Atual: Existe uma demanda reprimida no município conforme relação (Tabela 5)

Situação Pretendida: Realizar 18 cirurgias dentro da complexidade de atuação do Hospital, reduzindo a fila de espera do Município em cirurgias eletivas com uso de OPME.

Indicador de Resultado: número de cirurgias executadas / por número de cirurgias pactuada.

Metas Qualitativas: Realizar 100% do atendimento humanizado no processo de trabalho, garantindo o atendimento humanizado do paciente.

Ações para Alcance: Esclarecimento a respeito do procedimento e suas implicações, garantia de atendimento humanizado no período de internação, apreensão da equipe cirúrgica.

Situação Atual: Atendimento da população usuarias do SUS.

Situação Pretendida: Melhora no indicador de humanização no atendimento da população.

Indicador de Resultado: Atendimento humanizado dos pacientes assistidos.

Metas Qualitativas: Realizar no mínimo 80% cirurgias dentro do prazo estipulado ao plano de trabalho 02/2022 e em complementação ao plano de trabalho 03/2022

Ações para Alcance: Esclarecimento a respeito do procedimento e suas implicações, garantia de atendimento humanizado no período de internação, apreensão da equipe cirúrgica.

Situação Atual: Aguardando cirurgias em demanda reprimida

Situação Pretendida: realizar cirurgias com uso de OPME

Indicador de Resultado: Atendimento ao pacientes de lista de espera seguida ao plano

Metas Qualitativas: Apresentar 100 % dos relatórios e documentação que comprove a execução da atividade.

Ações para Alcance: Realizar orçamentos, enviar relatórios comprobatórios de execução de cirurgia, enviar notas fiscais de compra com descrição do nome de cada paciente.

Situação Atual: Paciente aguardando autorização

Situação Pretendida: Atender todos os pacientes relacionados em plano com todos os documentos.

Indicador de Resultado: número de pacientes x número de relatórios

Documentos Necessários: Cópias dos orçamentos certificados pelos responsáveis pela cotação.

Cópia das notas fiscais; Cópia do Laudo de Autorização de Internação Hospitalar (AIH); Apresentação do

relatório do médico que realizou o procedimento, constando os medicamentos e/ou materiais utilizados pelo paciente; Laudo raio x antes e após cirurgia ou etiqueta do produto, Apresentação do relatório médico onde conste a evolução do pós cirúrgico.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos deverão ser aplicados 100% unica e exclusivamente na aquisição de OPME, conforme valor abaixo:

Tabela 1-

<u>ORD EM</u>	<u>TIPO DE OBJETO</u>	<u>PROPONEN TE</u>	<u>%</u>	<u>CONCEDEN TE</u>	<u>%</u>	<u>VALOR</u>	<u>%</u>
1	AQUISIÇÃO DE OPME	RS -	0%	R\$ 45.381,15	100	R\$ 45.381,15	100
TOTAL		RS -	0%	RS 45.381,15	100	R RS 45.381,15	100

No caso de haver alguns imprevisto durante as cirurgias ortopédicas poderá ser utilizado o recurso abaixo com devida comprovação pós cirurgia ou caso haja reajuste de preços :

- Cópias dos orçamentos certificados pelos responsáveis pela cotação.
- Cópia das notas fiscais;
- Cópia do Laudo de Autorização de Internação Hospitalar (AIH);
- Apresentação do relatório do médico que realizou o procedimento, constando os medicamentos e/ou materiais utilizados pelo paciente;
- Laudo raio x antes e após cirurgia ou etiqueta do produto.
- Apresentação do relatório médico onde conste a evolução do pós cirúrgico.

Tabela 2

<u>ORD EM</u>	<u>TIPO DE OBJETO</u>	<u>PROPONE NTE</u>	<u>%</u>	<u>CONCEDENTE</u>	<u>%</u>	<u>VALOR</u>	<u>%</u>
2	Aquisição de OPME em caso de necessidade imprevista ou reajuste	RS -	0%	R\$ 4.618,85	100	R\$ 4.618,85	100
TOTAL		RS -	0%	RS 4.618,85	100	RS 4.618,85	100

FONTE DE RECURSO:

O recurso a ser utilizado é de Origem Federal – Bloco Custeio.

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Tabela 3

PERÍODO	JUN.22	JUL.22	AGO.22 (ATÉ 03/08)
AQUISIÇÃO DAS OPME			
REALIZAÇÃO DAS CIRURGIAS ORTOPÉDICAS			

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

O valor a ser repassado para a instituição Santa Casa será realizado mediante a apresentação das notas fiscais de aquisição de OPME. Para fins de prestação de contas do executado deverá ser encaminhado ao Departamento Municipal de Saúde relatório com todas as documentações que comprovem a realização da cirurgia, sendo eles:

- Cópias dos orçamentos certificados pelos responsáveis pela cotação.
- Cópia das notas fiscais;
- Cópia do Laudo de Autorização de Internação Hospitalar (AIH);
- Apresentação do relatório do médico que realizou o procedimento, constando os medicamentos e/ou materiais utilizados pelo paciente;
- Laudo raio x antes e após cirurgia ou etiqueta do produto.
- Apresentação do relatório médico onde conste a evolução do pós cirúrgico.

FONTE DE RECURSO E VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO

O recurso a ser utilizado é de Origem Federal – Bloco Custeio, no montante total de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, a serem repassados conforme apresentação de nota fiscal e documentos necessários elencados no item anterior.



MEMORIA DE CÁLCULO

O valor do referido plano de trabalho foi resultado da avaliação de 03 orçamentos realizado previamente, chegando ao seguinte resultado:

Tabela 4

QUANTID. DE CIRURGIAS	Procedimento	Quant. de itens	Previsão do Material a ser utilizado	Valor Unitário	Sub total	Valor total	Desconto	Valor Final com desconto
3	Meniscectomia	3	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 1.590,00	R\$ 6.240,00	0%	R\$ 6.240,00
		3	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 2.550,00			
		3	Equipo de bomba	R\$ 690,00	R\$ 2.070,00			
		3	Luva de Artrosocopia	R\$ 10,00	R\$ 30,00			
7	LCA	14	Parafuso de interferência	R\$ 486,29	R\$ 6.808,06	R\$ 16.839,06	10%	R\$ 15.155,15
		7	Lamina de Shaver partes moles e	R\$ 530,00	R\$ 3.710,00			
		7	Equipo de bomba	R\$ 690,00	R\$ 4.830,00			
		7	Luva de Artrosocopia	R\$ 10,00	R\$ 70,00			
		14	Fio ósseo com guia	R\$ 79,00	R\$ 1.106,00			
8	Manguito rotador	24	Mini ancora	R\$ 750,00	R\$ 18.000,00	R\$ 22.080,00	0%	R\$ 22.080,00
		8	Agulha scorpion	R\$ 510,00	R\$ 4.080,00			
	Osteomia de joelho	1	Placa chamber bloqueada	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	R\$ 1.906,00	0%	R\$ 1.906,00
		1	Calço para placa chamber bloqueada	R\$ 236,00	R\$ 236,00			
		4	Parafuso cortical bloqueado 4,5mm	R\$ 105,00	R\$ 420,00			
18		106			R\$ 47.065,06	R\$ 47.065,06		R\$ 45.381,15

DA VIGENCIA:

A vigencia deste plano de trabalho será a partir da assinatura do aditamento ao Convênio 01.2022 até a vigencia final do Convênio 01.2022.

RECEBIMENTO DO RECURSO

O recurso financeiro deverá ser repassado no seguinte domicilio bancário:

Banco Banco do Brasil

Agencia: 8670-3

Conta Numero: 1127-4

Praça de Pagamento: Igarapava/SP



Tabela 5

Nome do Paciente	Procedimento	Itens	OPME	VI Unit	Valor	Desconto	Sub total	Valor Final
A.F.G	Meniscectomia	1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00		R\$ 530,00	R\$ 2.080,00
		1	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 850,00		R\$ 850,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00		R\$ 690,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 10,00	
A.C.S	LCA	2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	R\$ 2.165,02
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
L.D.B	LCA	1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	R\$ 2.165,02
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
O.A.A.C	Manguito Rotador	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
R.M	Manguito Rotador	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
L.T.M	LCA	2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	R\$ 2.165,02
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
C.R.S	LCA	1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	R\$ 2.165,02
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
J.R.M	Manguito Rotador	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
L.M.P	Luxação Redicivante	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
M.C.C	Luxação Redicivante	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
L.A.S	Luxação Redicivante	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
J.T.L	Osteomia de Joelho	1	Placa de Chamber	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00		R\$ 1.250,00	R\$ 1.906,00
		1	Calço para placa chamber	R\$ 236,00	R\$ 236,00		R\$ 236,00	
		4	Parafuso Cortical	R\$ 105,00	R\$ 420,00		R\$ 420,00	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
M.M.F	LCA	1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	R\$ 2.165,02
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
S.V.P	Manguito Rotador	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
H.S	Meniscectomia	1	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 850,00		R\$ 850,00	R\$ 2.080,00
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00		R\$ 530,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00		R\$ 690,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 10,00	
J.M.S	LCA	2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	R\$ 2.165,02
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
M.R.F	LCA	1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	R\$ 2.165,02
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 69,00	R\$ 621,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 1,00	R\$ 9,00	
		2	Fio Ossoe com guia	R\$ 79,00	R\$ 158,00	R\$ 15,80	R\$ 142,20	
		1	Equipo de Artroscoopia	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 4,50	R\$ 40,50	
		2	Parafuso de Interferencia	R\$ 486,29	R\$ 972,58	R\$ 97,26	R\$ 875,32	
		1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00	R\$ 53,00	R\$ 477,00	
S.S.F	Meniscectomia	1	Lamina de Shaver	R\$ 530,00	R\$ 530,00		R\$ 530,00	R\$ 2.080,00
		1	Ablator	R\$ 850,00	R\$ 850,00		R\$ 850,00	
		1	Equipo de Bomba	R\$ 690,00	R\$ 690,00		R\$ 690,00	
		1	Luva de Artroscoopia	R\$ 10,00	R\$ 10,00		R\$ 10,00	
J.A.M.L	Manguito Rotador +	3	Mini Ancora	R\$ 750,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00	R\$ 2.760,00
		1	Agulha Scorpion	R\$ 510,00	R\$ 510,00		R\$ 510,00	
		106			R\$ 47.065,06	R\$ 4.706,51	R\$ 45.381,15	R\$ 45.381,15


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

Igarapava, 13 de junho de 2022



Marcelo Ormenete
Interventor
Santa Casa de Igarapava

Do Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Parecer: DE ACORDO



Luiz Carlos Vergara Pereira
Diretor

Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Data: 13 06/2022