

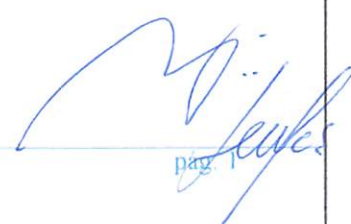
PLANO DE TRABALHO nº 006/2022

Dados Cadastrais do Proponente:

Nome da Entidade SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA				CNPJ 49.376.858.0001.44	
Endereço Rua Coronel Francisco Martins 769				Bairro Centro	
Cidade Igarapava	UF SP	CEP 14.540-000	DDD/Telefone (16) 3172-1090	Email santacasaigarapava@gmail.com	
Nome do Responsável Marcelo Ormeneze				CPF 138.756.698.94	
Correio eletrônico; leandra@scig.com.br ; santacasaigarapava@gmail.com					
Identificação do Objeto Custeio de exames de laboratórios excedentes, custeio de tomografias excedentes, custeio de pequenas cirurgias excedentes, aquisição de medicamentos, aquisição de itens destinados aos leitos do hospital como lençóis, colchões, travesseiros, mantas e/ou cobertores, além da manutenção preventiva e corretivas dos equipamentos da Santa Casa de Igarapava e implantação de software com treinamento e capacitação para os profissionais da instituição. Os serviços de exames serão realizados em decorrência aos excedentes dos exames previstos no Convênio 03.2021, firmado entre o Município de Igarapava e a Santa Casa de Igarapava.					
Público Alvo Pacientes SUS do município de Igarapava e que utilizam os serviços da Santa Casa de Igarapava e profissionais da Santa Casa de Igarapava.					
Local de Execução Santa Casa de Misericórdia de Igarapava-SP.					
Responsável Técnico do Projeto Marcelo Ormeneze - Interventor Santa Casa de Igarapava-SP santacasaigarapava@gmail.com 16 - 3172 1090					

Caracterização da Entidade:

Natureza Jurídica: Associação Privada
SIPAR – 25000.128290/2012-28



pag 1

Atendimento Ambulatorial:	Sim (x)	Não ()
Atendimento Hospitalar:	Sim (x)	Não ()
Atende SUS:	Sim(x):	90,16
Atende Particular /Outros Convênios:	Sim(x):	9,84

Caracterização da Infraestrutura

Ambulatório

Nº. de salas de pequenas cirurgias*:	01
Nº. de consultórios:	03
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 = 03
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
RX	02	02
Eletrocardiógrafo	02	03
Colonoscopia	01	01
Ultrassom	01	01
Laboratório	10	11
Banco de Sangue	01	03
Mamografia	01	01
Tomografia	01	01

Mb...
[Assinatura]
pág. 2

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
Clinica Médica	14
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04
Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
Total	33

Identificação da Entidade:

CNES: 2079348

Nome: Santa Casa de Igarapava

Razão social: Irmandade de Misericórdia de Igarapava

CNPJ: 49.376.858/0001-44

CREMESP sob n.º 903872

Personalidade: Jurídica

Rua Cel Francisco Martins, 769 – Centro

Município: Igarapava/SP - CEP: 14540-000

Telefone: (16) 3172-3465

Código do IBGE: 352010

Gestão: Municipal

Tipo de unidade: Hospital Geral.

Esfera administrativa: Privada – terceiro setor.

Entidade beneficente sem fins lucrativos.



pág. 5

Dependência: Individual

Perfil Assistencial da Instituição

A entidade tem o perfil de Hospital Geral. Este é o único hospital do município, sendo filantrópico e tendo convênio/contrato com o SUS.

Humanização no Atendimento:

Observar-se-á a implantação da Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde “Humaniza SUS”.

Processo de melhoria dos cuidados em saúde compreende:

- A assistência à saúde a ser prestada pelo hospital deverá se desenvolver de modo a garantir a realização de todos os procedimentos pactuados que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários que lhe forem direcionados pelo sistema, ou seja, garantir-lhes atendimento integral e conclusivo.
- Cumprimento dos protocolos e normas estabelecidas pelo ministério da saúde, secretaria estadual e Departamento municipal de saúde;
- Atendimento às solicitações de padronização de processo de trabalho e procedimentos do Departamento Municipal de Saúde;
- Cumprir e fazer cumprir o código de ética das diversas profissões atuantes na instituição, de acordo com as resoluções emanadas pelos diversos conselhos de classe.

Objetivo Geral do Plano de Trabalho :

Utilizar os recursos oriundos de emenda parlamentar federal destinadas à Santa Casa de Igarapava no ano de 2022 com realização de exames eletivos e de urgência e manutenção do hospital.

Objetivo específico

- Realizar exames de laboratório eletivos excedentes ao número de exames previstos Convênio 03.2021
- Realizar exames de Tomografia Computadorizada excedentes ao número de exames previstos Convênio 03.2021
- Adquirir materiais de consumo hospitalar e medicamentos (Mat/Med) a serem utilizados no âmbito do hospital, especificamente no atendimento SUS;
- Realização de pequenas cirurgias excedentes no âmbito SUS;

- Adquirir rouparias a serem utilizadas nos leitos do hospital;
- Realizar a manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos do hospital;
- Implantar módulo WEB no sistema Wareline
- Realizar capacitação e/ou treinamento dos funcionários do Hospital para manuseio do Módulo Wareline Web.

Da origem das emendas parlamentares e sua utilização

Emenda Parlamentar 01

Número da Proposta: 36000.4584312/02-200

Deputado : Ricardo Silva

Valor da Emenda : R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)

Objeto: Prestação de Serviços para realização de exames laboratoriais excedentes e aquisição de medicamentos para uso exclusivo no Hospital.

Metas Quantitativas:

Objeto	Meta Física
Exames laboratoriais	9.060
Aquisição de medicamentos	41.790
Total	50.850

Metas Qualitativas

- Reduzir o tempo de espera para realização dos exames eletivos em 70% do tempo anteriormente agendado;
- Realizar no mínimo 80% do quantitativo de exames de Laboratório conforme demanda;
- Disponibilizar os resultados no máximo em 03 dias úteis a partir da coleta do material, exceto para exames de maior complexidade;
- Retornar 100% das ouvidorias recebidas com apresentação da resolutividade ao Departamento de Saúde;
- Enviar relatório com o resultado da pesquisa de satisfação dos usuários atendidos no laboratório uma vez ao mês ao Departamento de Saúde;

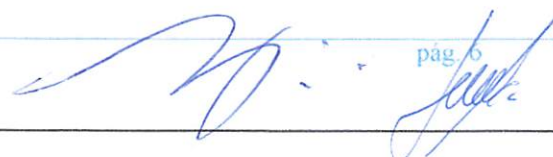
Da aplicação dos recursos financeiros da Emenda Parlamentar 01

Os valores repassados serão destinados para despesas conforme descrito em objeto desse plano.

Tipo de objeto	Proponente	%	Concedente	% valor	Valor Total	% Final
Prestação de Serviços para Exames laboratoriais	R\$-	0%	R\$ 45.324,00	22,66%	R\$ 45.324,00	22,66%
Aquisição de medicamentos	R\$ -	0%	R\$ 154.676,00	77,34%	R\$ 154.676,00	77,34%
Total	R\$ -	0%	R\$ 200.000,00	100%	R\$ 200.000,00	100%

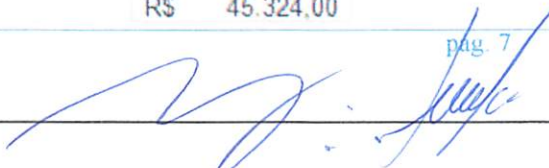
Da estimativa dos exames laboratoriais nos últimos 8 meses

Exame	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Hemograma com contagem de plaquetas	717	755	888	803	930	773	711	933	6510
Urina 1	583	614	371	606	674	567	541	662	4618
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	472	462	578	525	605	510	485	594	4231
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	442	409	526	459	574	485	409	587	3891
TSH - Hormônio Tiroestimulante	414	388	505	430	521	446	372	517	3593
Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem	385	372	472	401	497	433	369	475	3404
Colesterol Total - pesquisa e/ou dosagem	384	373	471	403	500	430	368	469	3398
Colesterol HDL - pesquisa e/ou dosagem	384	370	468	401	494	427	365	467	3376
Colesterol (LDL) - pesquisa e/ou dosagem	384	370	468	391	469	394	334	435	3245
Colesterol (VLDL) - pesquisa e/ou dosagem	351	330	425	365	446	388	329	426	3060
Uréia - pesquisa e/ou dosagem	363	372	393	316	330	285	314	394	2767
T4 Livre - pesquisa e/ou dosagem	314	302	399	318	427	345	252	362	2719
Transaminase Oxalacética (am)	297	291	353	318	333	242	251	339	2424
Transaminase Pirúvica (amino)	297	291	353	318	333	242	251	288	2373
Potássio - pesquisa e/ou dosagem	227	247	312	279	301	282	250	346	2244
25-OH-Vitamina D3	184	233	286	257	305	284	231	387	2167
Sódio - pesquisa e/ou dosagem	211	229	299	269	291	272	242	316	2129
Hemoglobina Glicada (Fração)	348	333	422	346	426	1	0	0	1876
Vitamina B12 - pesquisa e/ou dosagem	155	153	195	178	222	202	206	270	1581
Ácido Úrico, pesquisa e/ou dosagem	169	170	210	127	173	145	102	122	1218
Hemoglobina Glicada (Fração)	0	3	5	0	23	385	313	415	1144
Ferritina - pesquisa e/ou dosagem	126	126	133	84	126	141	151	229	1116
Ferro Sérico - pesquisa e/ou dosagem	111	101	104	67	106	121	136	211	957
Sangue Oculto, Pesquisa - nas	108	98	122	104	138	112	102	127	911
Urocultura	111	109	89	79	99	79	97	119	782
Gama-glutamil Transferase - p	59	79	107	103	118	76	74	82	698
Fosfatase Alcalina - pesquisa e/ou dosagem	54	73	95	93	112	66	76	77	646
Antígeno Específico Prostático	74	72	69	74	88	72	73	83	605
Microalbuminúria	90	76	102	86	94	52	37	45	582
Sífilis - VDRL	54	57	58	49	57	73	50	88	486
HIV1 OU HIV2, pesquisa de ant	49	46	50	44	53	56	42	72	412
Creatino fosfoquinase total (CK	32	32	26	37	37	51	54	112	381
Parasitológico, Primeira Amost	57	41	54	42	48	38	47	54	381
Hepatite B - HBSAG (AU, antíg	48	51	44	42	47	43	34	67	376
Hepatite C - Anti-HCV - pesqui	45	50	44	39	49	47	34	65	373
Proteínas Totais Albumina e Gl	47	64	69	18	31	38	22	30	319
Bilirrubinas Totais e Frações,	11	17	23	29	46	62	49	52	289
Hormônio gonodotrófico corioni	38	32	29	38	35	23	30	46	271
Toxoplasmose - IgG - pesquisa	31	30	32	25	36	24	18	41	237
Toxoplasmose - IgM - pesquisa	31	30	32	25	36	24	18	41	237
Troponina I Cardíaca - cTnI - 1	38	29	32	32	23	32	24	25	235
Coagulograma (TS, TC, prova d	17	19	24	26	45	26	20	51	228
Amilase - pesquisa e/ou dosage	18	24	30	25	29	25	37	31	219
Folículo estimulante, hormônio	27	15	22	30	34	21	21	46	216
Proteína C Reativa, quantitativa	17	20	23	22	35	29	32	38	216
Tempo de Protrombina - Deter	13	15	29	35	27	31	20	26	196
Antígeno Específico Prostático	30	22	40	24	33	13	14	15	191
Rubéola IgG - Pesquisa de Anti	23	26	28	20	25	21	11	21	175

 pág. 6

Da quantidade pactuada neste Plano de Trabalho (Memória de Cálculo)

Exame	Quantidade Pactuada	Valor Unitário (Tabela)	Valor total sobre a média
Hemograma com contagem de plaquetas	788	R\$ 4,11	R\$ 3.238,68
Urina 1	595	R\$ 3,70	R\$ 2.199,65
Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	518	R\$ 1,85	R\$ 957,38
Glicose - pesquisa e/ou dosagem	472	R\$ 1,85	R\$ 873,20
TSH - Hormônio Tireoestimula	438	R\$ 8,96	R\$ 3.924,48
Triglicerídeos - pesquisa e/ou d	417	R\$ 3,51	R\$ 1.463,67
Colesterol Total - pesquisa e/ou	417	R\$ 1,85	R\$ 770,53
Colesterol HDL - pesquisa e/ou	414	R\$ 3,51	R\$ 1.453,14
Colesterol (LDL) - pesquisa e/o	393	R\$ 3,51	R\$ 1.377,68
Colesterol (VLDL) - pesquisa e/	377	R\$ 1,85	R\$ 696,53
Uréia - pesquisa e/ou dosagem	347	R\$ 1,85	R\$ 641,03
T4 Livre - pesquisa e/ou dosage	332	R\$ 11,60	R\$ 3.845,40
Transaminase Oxalacética (am	308	R\$ 2,01	R\$ 618,08
Transaminase Pirúvica (amino	294	R\$ 2,01	R\$ 590,94
Potássio - pesquisa e/ou dosag	281	R\$ 1,85	R\$ 518,93
25-OH-Vitamina D3	271	R\$ 15,24	R\$ 4.122,42
Sódio - pesquisa e/ou dosagem	271	R\$ 1,85	R\$ 500,43
Hemoglobina Glicada (Fração	340	R\$ 7,86	R\$ 2.668,47
Vitamina B12 - pesquisa e/ou d	199	R\$ 15,24	R\$ 3.025,14
Acido Úrico, pesquisa e/ou dos	157	R\$ 1,85	R\$ 290,45
Hemoglobina Glicada (Fração	14	R\$ 3,51	R\$ 49,14
Ferritina - pesquisa e/ou dosag	130	R\$ 15,59	R\$ 2.018,91
Ferro Sérico - pesquisa e/ou do	109	R\$ 3,51	R\$ 380,84
Sangue Oculto, Pesquisa - nas f	110	R\$ 1,65	R\$ 181,50
Urocultura	98	R\$ 5,62	R\$ 550,76
Gama-glutamil Transferase - p	81	R\$ 3,51	R\$ 282,56
Fosfatase Alcalina - pesquisa e/	77	R\$ 2,01	R\$ 153,77
Antígeno Específico Prostático	74	R\$ 16,42	R\$ 1.206,87
Microalbuminúria	81	R\$ 8,12	R\$ 657,72
Sífilis - VDRL	57	R\$ 2,83	R\$ 161,31
HIV1 OU HIV2, pesquisa de ant	50	R\$ 10,00	R\$ 495,00
Creatino fosfoquinase total (CK	37	R\$ 3,68	R\$ 136,16
Parasitológico, Primeira Amost	48	R\$ 1,65	R\$ 78,38
Hepatite B - HBSAG (AU, antíg	46	R\$ 18,55	R\$ 844,03
Hepatite C - Anti-HCV - pesqui	46	R\$ 18,55	R\$ 853,30
Proteínas Totais Albumina e Gl	34	R\$ 1,85	R\$ 62,90
Bilirrubinas Totais e Frações,	37	R\$ 2,01	R\$ 74,37
Hormônio gonodotrofico corioni	34	R\$ 7,85	R\$ 262,98
Toxoplasmose - IgG - pesquisa	31	R\$ 16,97	R\$ 517,59
Toxoplasmose - IgM - pesquisa	31	R\$ 18,55	R\$ 565,78
Troponina I Cardíaca - cTnl - 1	31	R\$ 9,00	R\$ 274,50
Coagulograma (TS,TC, prova d	27	R\$ 16,38	R\$ 442,26
Amilase - pesquisa e/ou dosage	27	R\$ 2,25	R\$ 60,75
Foliculo estimulante, hormônio	27	R\$ 7,89	R\$ 213,03
Proteína C Reativa, quantitativa	27	R\$ 2,83	R\$ 76,41
Tempo de Protrombina - Deter	27	R\$ 2,73	R\$ 73,71
Antígeno Específico Prostático	27	R\$ 16,42	R\$ 443,34
Rubéola IgG - Pesquisa de Anti	25	R\$ 17,16	R\$ 429,00
	9060		R\$ 45.324,00



Da estimativa de consumo mensal de medicamentos elencados na proposta

DESCRIÇÃO	QUANT. MENSAL	VALOR UNITARIO	VALOR MENSAL
DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1000	R\$ 2,50	R\$2.500,00
SODIO,CLORETO DE; 0,9% FRASCO 500ML SOLUCAO P/ INFUSAO	640	R\$ 14,09	R\$9.017,60
SODIO,CLORETO DE; 0,9% FRASCO 100ML SOLUCAO P/ INFUSAO	840	R\$ 4,81	R\$4.040,40
SODIO,CLORETO DE; 0,9% FRASCO 250ML SOLUCAO P/ INFUSAO	400	R\$ 5,38	R\$2.152,00
COMPLEXO B; 1MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	500	R\$ 2,81	R\$1.403,93
CETOPROFENO; 50MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	400	R\$ 2,30	R\$920,00
CETOPROFENO IV; 100MG/G FRASCO-PO 0,1GR PO	400	R\$ 4,02	R\$1.608,00
RINGER C/LACTATO; FRASCO 500ML SOLUCAO INJETAVEL	120	R\$ 21,40	R\$2.568,00
PIRIDOXINA+DIMENIDRINATO; 50MG/ML AMPOLA 1ML IM INJECAO	200	R\$ 1,98	R\$396,00
CEFTRIAXONA SODICA; 100MG/ML FRASCO-AMP 3,5ML INJECAO IM	120	R\$ 5,40	R\$648,00
AGUA DESTILADA; AMPOLA 5ML INJETAVEL	2000	R\$ 0,29	R\$588,00
AGUA DESTILADA; 10MG/ML AMPOLA 10ML INJECAO	2000	R\$ 0,40	R\$800,00
DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML INJECAO	300	R\$ 2,35	R\$705,00
CEFTRIAXONA SODICA; 100MG/ML FRASCO-AMP 10ML INJECAO (IV/IM)	300	R\$ 3,75	R\$1.126,20
CLINDAMICINA,FOSFATO DE; 150MG/ML AMPOLA 4ML INJECAO	100	R\$ 4,09	R\$409,00
OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL	500	R\$ 0,10	R\$50,80
OMEPRAZOL; 40MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 8,90	R\$1.780,00
ESCOPOLAMINA/DIPIRONA; 504MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO	300	R\$ 3,99	R\$1.197,00
FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	500	R\$ 2,40	R\$1.200,00
CARBAMAZEPINA; 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	200	R\$ 0,31	R\$62,90
RINGER C/FISIOLOGICO; FRASCO 500ML SOLUCAO INJETAVEL	120	R\$ 8,20	R\$984,00
FENTANILA,CITRATO DE; 0,05MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	350	R\$ 1,80	R\$630,00
MIDAZOLAM; 5MG/ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	300	R\$ 4,69	R\$1.407,00
CLORETO DE SODIO 0,9% +GLICOSE 5% FRASCO 500ML SOLUCAO P/INFUSAO;	120	R\$ 8,50	R\$1.020,00
CLORETO DE SODIO 0,9%+GLICOSE 5% FRASCO 1000ML SOLUCAO P/INFUSAO;	30	R\$ 14,22	R\$426,60
LIDOCAINA,CLORIDRATO DE (SEM VASO); 2% AMPOLA 20ML INJETAVEL	100	R\$ 10,90	R\$1.090,00
METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO DE; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	200	R\$ 0,68	R\$135,60
ONDANSETRONA,CLORIDRATO DE; 2MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	300	R\$ 3,10	R\$930,00
PIRIDOXINA+DIMEN+GLICOSE+FRUTOSE;B6 DL EV 208MG/ML AMP 10ML SOL	200	R\$ 7,90	R\$1.580,00
DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	400	R\$ 0,10	R\$40,00
BENZILPENICILINA BENZATINA; 1200000UI FRASCO-PO 1GR	100	R\$ 9,63	R\$962,64
TRAMADOL,CLORIDRATO DE; 50MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL (IV/IM/SC)	300	R\$ 6,50	R\$1.950,00
PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4500MG/G FRASCO-PO PO	150	R\$ 18,50	R\$2.775,00
RINGER C/LACTATO; FRASCO 500ML SOLUCAO INJETAVEL	120	R\$ 18,90	R\$2.268,00
FRESUBIN ENERGY 1,5KCAL/ML;FRASCO 1000ML NUTRICA0 ENTERAL	24	R\$ 29,40	R\$705,60
FRESUBIN ENERGY 1,5KCAL/ML; FRASCO 500ML NUTRICA0 ENTERAL	36	R\$ 19,90	R\$716,40
EQUIPO DE DIETA FRESUBIN AMIKA PUMP SET EASYBAG ENFIT	60	R\$ 12,75	R\$50.793,67
	13930		R\$50.051,76

Da quantidade pactuada neste Plano de Trabalho (Memória de Cálculo)

DESCRIÇÃO	QUANT. MENSAL	VALOR UNITARIO	VALOR MENSAL	QUANT PACTUADA	VALOR TOTAL
DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INECAO	1000	R\$ 2,50	R\$2.500,00	3000	R\$ 7.500,00
SODIO,CLORETO DE; 0,9% FRASCO 500ML SOLUCAO P/ INFUSAO	640	R\$ 14,09	R\$9.017,60	1920	R\$ 27.052,80
SODIO,CLORETO DE; 0,9% FRASCO 100ML SOLUCAO P/ INFUSAO	840	R\$ 4,81	R\$4.040,40	2520	R\$ 12.121,20
SODIO,CLORETO DE; 0,9% FRASCO 250ML SOLUCAO P/ INFUSAO	400	R\$ 5,38	R\$2.152,00	1200	R\$ 6.456,00
COMPLEXO B; 1MG/ML AMPOLA 2ML INECAO	500	R\$ 2,81	R\$1.403,93	1500	R\$ 4.211,78
CETOPROFENO; 50MG/ML AMPOLA 2ML INECAO	400	R\$ 2,30	R\$920,00	1200	R\$ 2.760,00
CETOPROFENO IV; 100MG/G FRASCO-PO 0,1GR PO	400	R\$ 4,02	R\$1.608,00	1200	R\$ 4.824,00
RINGER C/LACTATO; FRASCO 500ML SOLUCAO INJETAVEL	120	R\$ 21,40	R\$2.568,00	360	R\$ 7.704,00
PIRIDOXINA+DIMENIDRINATO; 50MG/ML AMPOLA 1ML IM INECAO	200	R\$ 1,98	R\$396,00	600	R\$ 1.188,00
CEFTRIAXONA SODICA; 100MG/ML FRASCO-AMP 3,5ML INECAO IM	120	R\$ 5,40	R\$648,00	360	R\$ 1.944,00
AGUA DESTILADA; AMPOLA 5ML INJETAVEL	2000	R\$ 0,29	R\$588,00	6000	R\$ 1.764,00
AGUA DESTILADA; 10MG/ML AMPOLA 10ML INECAO	2000	R\$ 0,40	R\$800,00	6000	R\$ 2.400,00
DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML INECAO	300	R\$ 2,35	R\$705,00	900	R\$ 2.115,00
CEFTRIAXONA SODICA; 100MG/ML FRASCO-AMP 10ML INECAO (IV/IM)	300	R\$ 3,75	R\$1.126,20	900	R\$ 3.378,60
CLINDAMICINA,FOSFATO DE; 150MG/ML AMPOLA 4ML INECAO	100	R\$ 4,09	R\$409,00	300	R\$ 1.227,00
OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL	500	R\$ 0,10	R\$50,80	1500	R\$ 152,40
OMEPRAZOL; 40MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 8,90	R\$1.780,00	600	R\$ 5.340,00
ESCOPOLAMINA/DIPIRONA; 504MG/ML AMPOLA 5ML INECAO	300	R\$ 3,99	R\$1.197,00	900	R\$ 3.591,00
FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INECAO	500	R\$ 2,40	R\$1.200,00	1500	R\$ 3.600,00
CARBAMAZEPINA; 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	200	R\$ 0,31	R\$62,90	600	R\$ 188,70
RINGER C/FISIOLOGICO; FRASCO 500ML SOLUCAO INJETAVEL	120	R\$ 8,20	R\$984,00	360	R\$ 2.952,00
FENTANILA,CITRATO DE; 0,05MG/ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	350	R\$ 1,80	R\$630,00	1050	R\$ 1.890,00
MIDAZOLAM; 5MG/ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	300	R\$ 4,69	R\$1.407,00	900	R\$ 4.221,00
CLORETO DE SODIO 0,9% +GLICOSE 5% FRASCO 500ML SOLUCAO P/INFUSAO;	120	R\$ 8,50	R\$1.020,00	360	R\$ 3.060,00
CLORETO DE SODIO 0,9%+GLICOSE 5% FRASCO 1000ML SOLUCAO P/INFUSAO;	30	R\$ 14,22	R\$426,60	90	R\$ 1.279,80
LIDOCAINA,CLORIDRATO DE (SEM VASO); 2% AMPOLA 20ML INJETAVEL	100	R\$ 10,90	R\$1.090,00	300	R\$ 3.270,00
METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO DE; 5MG/ML AMPOLA 2ML INECAO	200	R\$ 0,68	R\$135,60	600	R\$ 406,80
ONDANSETRONA,CLORIDRATO DE; 2MG/ML AMPOLA 2ML INECAO	300	R\$ 3,10	R\$930,00	900	R\$ 2.790,00
PIRIDOXINA+DIMEN+GLICOSE+FRUTOSE;B6 DL EV 208MG/ML AMP 10ML SOL	200	R\$ 7,90	R\$1.580,00	600	R\$ 4.740,00
DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	400	R\$ 0,10	R\$40,00	1200	R\$ 120,00
BENZILPENICILINA BENZATINA; 1200000UI FRASCO-PO 1GR	100	R\$ 9,63	R\$962,64	300	R\$ 2.887,92
TRAMADOL,CLORIDRATO DE; 50MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL (IV/IM/SC)	300	R\$ 6,50	R\$1.950,00	900	R\$ 5.850,00
PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4500MG/G FRASCO-PO PO	150	R\$ 18,50	R\$2.775,00	450	R\$ 8.325,00
RINGER C/LACTATO; FRASCO 500ML SOLUCAO INJETAVEL	120	R\$ 18,90	R\$2.268,00	360	R\$ 6.804,00
FRESUBIN ENERGY 1,5KCAL/ML;FRASCO 1000ML NUTRICA0 ENTERAL	24	R\$ 29,40	R\$705,60	72	R\$ 2.116,80
FRESUBIN ENERGY 1,5KCAL/ML; FRASCO 500ML NUTRICA0 ENTERAL	36	R\$ 19,90	R\$716,40	108	R\$ 2.149,20
EQUIPO DE DIETA FRESUBIN AMIKA PUMP SET EASYBAG ENFIT	60	R\$ 12,75	R\$50.793,67	180	R\$ 2.295,00
	13930		R\$50.051,76	41.790	R\$ 154.676,00

Os itens descritos acima poderão sofrer alterações mediante aquisição, do qual os valores demonstrados servirão somente como base de cálculos para nortear a construção desse plano de trabalho.



pag 5

Emenda Parlamentar 02

Número da Proposta: 36000.4584302/02-200

Nome do Deputado : Baleia Rossi

Valor: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais).

Objeto: Prestação de Serviços de Tomografia excedentes, aquisição de rouparia, colchões, , implantação de módulo de Software, realização de treinamento/e ou capacitação de profissionais e manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos hospitalares da Santa Casa de Igarapava.

Metas Quantitativas:

Ordem	Procedimento	Quantidade
01	Tomografias Computadorizadas Eletivas e Urgência	322
02	Lençóis	150
03	Colchões	50
04	Manutenção Preventiva e Corretiva dos equipamentos hospitalares	001
05	Implantação, capacitação e/ou treinamento	001
	Total	654

Metas Qualitativas

- Reduzir o tempo de espera para realização dos exames eletivos em 70% do tempo anteriormente agendado;
- Realizar no mínimo 90% do quantitativo de exames de Tomografias computadorizadas previstas neste Plano de Trabalho, conforme demanda;
- Disponibilizar os resultados no máximo em 05 dias úteis para as tomografias eletivas e 02 horas para as tomografias de urgência;
- Retornar 100% das ouvidorias recebidas com apresentação da resolutividade ao Departamento de Saúde;
- Enviar relatório com o resultado da pesquisa de satisfação dos usuários atendidos no Setor de Radiologia uma vez por mês,

- Realizar a troca dos itens de rouparia e colchões no prazo de 30 dias após a assinatura do convênio;
- Iniciar a manutenção dos equipamentos no máximo de 30 dias após a assinatura do convênio;
- Realizar a implantação de módulo de software e capacitação e/ou treinamento dos profissionais no prazo de 120 (cento e vinte) dias ;

Da aplicação dos recursos da emenda parlamentar 02

Os valores repassados serão destinados para despesas conforme plano de aplicação abaixo:

Objeto	Proponente	%	Concedente	%
Prestação de Serviços em Tomografias	R\$ -	0	R\$ 44.990,00	30%
Materiais Hospitalares (Rouparia e Colchões)	R\$ -	0	R\$ 40.330,00	27%
Manutenção Preventiva e Corretiva	R\$ -	0	R\$ 32.250,00	22%
Implantação de Software e Capacitação	R\$ -	0	R\$ 32.430,00	22%
Total			R\$ 150.000,00	100%

Da realização dos exames período de 07 meses

Procedimento	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	2	7	4	1	2	5	22
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	11	14	11	11	9	8	64
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	3	3	3	1	2	8	20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-	2	4	2	4	5	5	1	23
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	4	0	1	1	3	9
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	2	0	2	0	1	1	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	22	59	47	46	47	47	44	312
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	4	0	4	1	1	0	11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	24	61	25	14	27	14	15	180
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	37	81	65	77	69	58	60	447
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	0	3	4	11	2	2	23
TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL	19	42	34	40	35	29	30	229
Total	107	269	204	209	209	171	177	1346

Da quantidade pactuada neste Plano de Trabalho (Memória de Cálculo)

Ordem	Procedimento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Tomografia Computadorizada Abdome Total	70	R\$ 277,26	R\$ 19.408,20
2	Tomografia Computadorizada Abdome Superior	10	R\$ 138,63	R\$ 1.386,30
3	Tomografia Computadorizada Articulações de Membro Inferior	20	R\$ 86,75	R\$ 1.735,00
4	Tomografia Computadorizada Articulações de Membro Superior	20	R\$ 86,75	R\$ 1.735,00
5	Tomografia Comput. Coluna Cervical com ou sem contraste	12	R\$ 86,76	R\$ 1.041,12
6	Tomografia Comput. Coluna Lombo Sacra com ou sem contraste	22	R\$ 101,10	R\$ 2.224,20
7	Tomografia Comput. Coluna Lombo Toracica com ou sem contraste	20	R\$ 86,76	R\$ 1.735,20
8	Tomografia Computadorizada Seios da Face, articulado	20	R\$ 86,75	R\$ 1.735,00
9	Tomografia Computadorizada Pelve, baica , abdome Inferior	20	R\$ 138,63	R\$ 2.772,60
10	Tomografia Computadorizada Sela Turcica	20	R\$ 97,44	R\$ 1.948,80
11	Tomografia Computadorizada do Torax	20	R\$ 136,41	R\$ 2.728,20
12	Tomografia Computadorizada do Cranio	60	R\$ 97,44	R\$ 5.846,40
13	Tomografia Computadorizada do Pescoço	8	R\$ 86,75	R\$ 694,00
14	Travesseiro hospitalar impermeável, medida de 43 x 63cm;	70	R\$ 94,15	R\$ 6.590,50
15	Lençol solteiro 50% algodão/poliéster 180 fios 2,50m, medida 1,60 x 2,30	150	R\$ 50,95	R\$ 7.642,50
16	Manta/cobertor casal em microfibra 100% Poliéster - 190g/m ² , estampa lisa, com bainha	60	R\$ 54,95	R\$ 3.297,00
17	Colchão Hospitalar, densidade D33, impermeável em couro sintético, medida 88x1,88cm	50	R\$ 456,00	R\$ 22.800,00
18	Manutenção Preventiva e Corretiva dos equipamentos hospitalares	1	R\$ 32.250,00	R\$ 32.250,00
19	Implantação de Software com capacitação e/ou treinamento	1	R\$ 32.430,00	R\$ 32.430,00
	Total			R\$ 150.000,00

Os itens descritos acima poderão sofrer alterações mediante aquisição, do qual os valores demonstrados servirão como base de cálculos para nortear a construção desse plano de trabalho.

Da manutenção dos equipamentos.

Os equipamentos abaixo relacionados passarão por manutenção preventiva e corretiva, devendo os insumos necessários para a sua correção não contemplados neste plano de trabalho. São os equipamentos contemplados:

Monitor Multiparamétrico;
Bisturi Eletrônico ;
Oxímetro de pulso;
Aparelho de Anestesia ;
Mesa Cirúrgica (mecânica e/ou elétrica);

Foco Cirúrgico (Auxiliar e/ou de teto);
Incubadora de Recém-Nascidos ;
Berços de Recém-Nascidos (acrílico e/ou eletrônico aquecido) ;
Fototerapias;
Camas Hospitalares Elétricas ;
Digitalizador de Imagens de Raio-X ;
Aparelhos de Raio-X (fixo e/ou portátil);
Bombas de Infusão (volumétrica e/ou seringa);
Aspirador Portátil ;
Ventilador Pulmonar ;
Eletrocardiógrafo ;
Autoclaves ;
Lavadora Ultrassônica ;
Termo Desinfectora ;
Osmose ;

Emenda Parlamentar 03

Número da Proposta: 36000.4379592/02-200

Deputado : Paulo Pereira da Silva


Valor Federal : R\$ 100.000,00 (cento mil reais)

Valor Incremento Municipal: R\$ 18.949,00 (dezoito mil, novecentos e quarenta e nove reais)

Valor Final : R\$ 118.949,00 (cento e dezoito mil, novecentos e quarenta e nove reais)

Objeto: Contratação dos serviços médicos para realização de pequenas cirurgias excedentes e aquisição de materiais de consumo hospitalares e medicamentos (Mat/Med).

Metas Quantitativas:



Ordem	Procedimento	Quantidade
01	Pequenas Cirurgias	255
02	Mat/Med	124.110
	Total	124.365

Das metas qualitativas

- Reduzir o tempo de espera para realização das pequenas cirurgias em 70% do tempo anteriormente agendado;
- Disponibilizar a agenda dos exames ao Gestor Municipal semanalmente;
- Realizar no mínimo 90% do quantitativo das pequenas cirurgias em 180 dias;
- Retornar 100% das ouvidorias recebidas com apresentação da resolutividade ao Departamento de Saúde;
- Enviar relatório com o resultado da pesquisa de satisfação dos usuários atendidos no Setor de Pequenas Cirurgias a cada 30 dias ao Departamento de Saúde;

Da realização de pequenas cirurgias nos últimos 7 meses

Procedimento	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	43	47	39	36	42	27	16
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	3	9	5	6	2	10	10

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA-SUS

Da quantidade pactuada neste Plano de Trabalho (Memória de Cálculo)

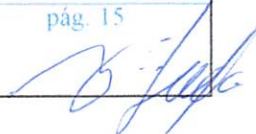
Procedimento	Quantidade	Tabela SIGTAP	Incremento Municipal	Valor Total Tabela SUS	Incremento Municipal	Total
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	175	R\$ 23,16	R\$ 81,84	R\$ 4.053,00	R\$ 14.322,00	R\$ 18.375,00
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	50	R\$ 12,46	R\$ 92,54	R\$ 623,00	R\$ 4.627,00	R\$ 5.250,00
	225			R\$ 4.676,00	R\$ 18.949,00	R\$ 23.625,00



pág. 14

**Da estimativa de consumo mensal de Materiais de Consumo Hospitalar e Medicamentos
 (Mat/Med) elencados na proposta:**

DESCRIÇÃO	QUANT. MENSAL	VALOR	
		UNITARIO	VALOR MENSAL
MICROPOROSA 50MM X 10M	98	R\$ 4,62	R\$ 453,15
MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	5000	R\$ 0,12	R\$ 600,00
EQUIPO MACRO COM INJETOR LATERAL (DESCARPACK)	2000	R\$ 1,31	R\$ 2.620,00
SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA 05ML BICO SLIP	4000	R\$ 0,18	R\$ 716,40
SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA 20ML BICO SLIP	3000	R\$ 0,29	R\$ 879,00
SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA 10ML BICO SLIP	2000	R\$ 0,51	R\$ 1.022,80
LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO EM LATEX - GRANDE	3000	R\$ 0,50	R\$ 1.488,00
LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO EM LATEX - MEDIA	4000	R\$ 0,30	R\$ 1.200,00
ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	72	R\$ 8,90	R\$ 640,80
COMPRESSA DE GASES 7.5 X 7.5 ESTERIL	1800	R\$ 0,50	R\$ 900,00
LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO EM LATEX - PEQUENA	4000	R\$ 0,31	R\$ 1.240,00
ALGODAO 500 GRAMAS	30	R\$ 10,09	R\$ 302,73
EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS	400	R\$ 0,77	R\$ 308,00
ANGIOCATH 20 G BD	100	R\$ 0,80	R\$ 80,00
ANGIOCATH 22 G BD	200	R\$ 0,80	R\$ 160,00
ANGIOCATH 24 G BD	200	R\$ 0,84	R\$ 168,74
SCALP 21	1000	R\$ 0,25	R\$ 252,00
SCALP 23	400	R\$ 0,30	R\$ 121,20
SONDA FOLLEY 16 2 VIAS	50	R\$ 4,45	R\$ 222,50
AGULHA HIPODERMICA 40 X 12	1300	R\$ 0,10	R\$ 124,80
AGULHA HIPODERMICA 25 X 8,0	1100	R\$ 0,10	R\$ 110,00
AGULHA HIPODERMICA 25 X 7,0	2000	R\$ 0,10	R\$ 200,00
NYLON 3-0 CT20 AGULHA 30MM	240	R\$ 2,19	R\$ 525,60
BOLSA COLETORA ESTERIL DE URINA-2000 ML	100	R\$ 5,12	R\$ 512,00
CATETER NASAL TIPO OCULOS - BIOBASE	200	R\$ 0,83	R\$ 166,94
SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL 12 - MARCA TAYLOR- CIRURGICA BRASIL	30	R\$ 9,69	R\$ 290,70
AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5	500	R\$ 0,11	R\$ 52,50
AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5	100	R\$ 0,18	R\$ 18,00
AGULHA HIPODERMICA 40 X 16	100	R\$ 0,20	R\$ 20,00
COLETOR PERFURO CORTANTE 20L	40	R\$ 7,42	R\$ 296,80
PAPEL LENCOL 50X50 BRANCO	40	R\$ 6,30	R\$ 252,00
PAPEL LENCOL 70X50 BRANCO	40	R\$ 8,15	R\$ 326,00
DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1000	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
ENOXAPARINA 60MG/ML SERINGA 0,6ML INJEÇÃO	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4500MG/G FRASCO-PO PO	50	R\$ 16,99	R\$ 849,50
TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS	1000	R\$ 0,52	R\$ 520,00
DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML INJECAO	200	R\$ 2,35	R\$ 470,00
CEFTRIAXONA SODICA; 100MG/ML FRASCO-AMP 10ML INJECAO (IV/IM)	300	R\$ 3,75	R\$ 1.125,00
RISPERIDONA; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	100	R\$ 0,26	R\$ 25,50
PIRIDOXINA+DIMEN+GLICOSE+FRUTOSE;B6 DL EV 208MG/ML AMP 10ML SOL	300	R\$ 7,35	R\$ 2.205,00
OMEPRAZOL; 40MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 8,90	R\$ 1.780,00
METRONIDAZOL; 5UI/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	150	R\$ 15,25	R\$ 2.287,50
HIDROCORTISONA; 500MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 5,04	R\$ 1.008,00
HIDROCORTISONA; 100MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 3,61	R\$ 722,00
ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML	150	R\$ 3,67	R\$ 550,50
ESCOPOLAMINA/DIPIRONA; 504MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO	200	R\$ 4,05	R\$ 810,00
DIAZEPAM; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	150	R\$ 0,74	R\$ 111,00
	41370		R\$ 31.774,67



Da quantidade pactuada neste Plano de Trabalho (Memória de Cálculo)

DESCRIÇÃO	QUANT. MENSAL	VALOR UNITARIO	VALOR MENSAL	QUANT PACTUADA	VALOR TOTAL
MICROPOROSA 50MM X 10M	98	R\$ 4,62	R\$ 453,15	294	R\$ 1.359,46
MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	5000	R\$ 0,12	R\$ 600,00	15000	R\$ 1.800,00
EQUIPO MACRO COM INJETOR LATERAL (DESCARPACK)	2000	R\$ 1,31	R\$ 2.620,00	6000	R\$ 7.860,00
SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA 05ML BICO SLIP	4000	R\$ 0,18	R\$ 716,40	12000	R\$ 2.149,20
SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA 20ML BICO SLIP	3000	R\$ 0,29	R\$ 879,00	9000	R\$ 2.637,00
SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA 10ML BICO SLIP	2000	R\$ 0,51	R\$ 1.022,80	6000	R\$ 3.068,40
LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO EM LATEX - GRANDE	3000	R\$ 0,50	R\$ 1.488,00	9000	R\$ 4.464,00
LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO EM LATEX - MEDIA	4000	R\$ 0,30	R\$ 1.200,00	12000	R\$ 3.600,00
ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	72	R\$ 8,90	R\$ 640,80	216	R\$ 1.922,40
COMPRESSA DE GASES 7.5 X 7.5 ESTERIL	1800	R\$ 0,50	R\$ 900,00	5400	R\$ 2.700,00
LUVA DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO EM LATEX - PEQUENA	4000	R\$ 0,31	R\$ 1.240,00	12000	R\$ 3.720,00
ALGODAO 500 GRAMAS	30	R\$ 10,09	R\$ 302,73	90	R\$ 908,19
EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS	400	R\$ 0,77	R\$ 308,00	1200	R\$ 924,00
ANGIOCATH 20 G BD	100	R\$ 0,80	R\$ 80,00	300	R\$ 240,00
ANGIOCATH 22 G BD	200	R\$ 0,80	R\$ 160,00	600	R\$ 480,00
ANGIOCATH 24 G BD	200	R\$ 0,84	R\$ 168,74	600	R\$ 506,22
SCALP 21	1000	R\$ 0,25	R\$ 252,00	3000	R\$ 756,00
SCALP 23	400	R\$ 0,30	R\$ 121,20	1200	R\$ 363,60
SONDA FOLLEY 16 2 VIAS	50	R\$ 4,45	R\$ 222,50	150	R\$ 667,50
AGULHA HIPODERMICA 40 X 12	1300	R\$ 0,10	R\$ 124,80	3900	R\$ 374,40
AGULHA HIPODERMICA 25 X 8,0	1100	R\$ 0,10	R\$ 110,00	3300	R\$ 330,00
AGULHA HIPODERMICA 25 X 7,0	2000	R\$ 0,10	R\$ 200,00	6000	R\$ 600,00
NYLON 3-0 CT20 AGULHA 30MM	240	R\$ 2,19	R\$ 525,60	720	R\$ 1.576,80
BOLSA COLETORA ESTERIL DE URINA-2000 ML	100	R\$ 5,12	R\$ 512,00	300	R\$ 1.536,00
CATERER NASAL TIPO OCULOS - BIOBASE	200	R\$ 0,83	R\$ 166,94	600	R\$ 500,82
SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL 12 - MARCA TAYLOR- CIRURGICA BRASIL	30	R\$ 9,69	R\$ 290,70	90	R\$ 872,10
AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5	500	R\$ 0,11	R\$ 52,50	1500	R\$ 157,50
AGULHA HIPODERMICA 20 X 5,5	100	R\$ 0,18	R\$ 18,00	300	R\$ 54,00
AGULHA HIPODERMICA 40 X 16	100	R\$ 0,20	R\$ 20,00	300	R\$ 60,00
COLETOR PERFURO CORTANTE 20L	40	R\$ 7,42	R\$ 296,80	120	R\$ 890,40
PAPEL LENCOL 50X50 BRANCO	40	R\$ 6,30	R\$ 252,00	120	R\$ 756,00
PAPEL LENCOL 70X50 BRANCO	40	R\$ 8,15	R\$ 326,00	120	R\$ 978,00
DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJECAO	1000	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00	3000	R\$ 7.500,00
ENOXAPARINA 60MG/ML SERINGA 0,6ML INJEÇÃO	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00	90	R\$ 1.620,00
PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4500MG/G FRASCO-PO PO	50	R\$ 16,99	R\$ 849,50	150	R\$ 2.548,50
TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS	1000	R\$ 0,52	R\$ 520,00	3000	R\$ 1.560,00
DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML INJECAO	200	R\$ 2,35	R\$ 470,00	600	R\$ 1.410,00
CEFTRIAXONA SODICA; 100MG/ML FRASCO-AMP 10ML INJECAO (IV/IM)	300	R\$ 3,75	R\$ 1.125,00	900	R\$ 3.375,00
RISPERIDONA; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	100	R\$ 0,26	R\$ 25,50	300	R\$ 76,51
PIRIDOXINA+DIMEN+GLICOSE+FRUTOSE;B6 DL EV 208MG/ML AMP 10ML SOL	300	R\$ 7,35	R\$ 2.205,00	900	R\$ 6.615,00
OMEPRAZOL; 40MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 8,90	R\$ 1.780,00	600	R\$ 5.340,00
METRONIDAZOL; SUI/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	150	R\$ 15,25	R\$ 2.287,50	450	R\$ 6.862,50
HIDROCORTISONA; 500MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 5,04	R\$ 1.008,00	600	R\$ 3.024,00
HIDROCORTISONA; 100MG/G FRASCO-PO PO	200	R\$ 3,61	R\$ 722,00	600	R\$ 2.166,00
ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML	150	R\$ 3,67	R\$ 550,50	450	R\$ 1.651,50
ESCOPOLAMINA/DIPIRONA; 504MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO	200	R\$ 4,05	R\$ 810,00	600	R\$ 2.430,00
DIAZEPAM; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	150	R\$ 0,74	R\$ 111,00	450	R\$ 333,00
	41370		R\$ 31.774,67	124.110	R\$ 95.324,00

Os itens descritos acima poderão sofrer alterações mediante aquisição, do qual os valores demonstrados servirão somente como base de cálculos para nortear a construção desse plano de trabalho.

Das Fontes de Recursos

Os recursos utilizados serão de origem federal, através de emendas parlamentares e recurso municipal, conforme descrição abaixo:

Deputado Federal	Portaria GM	Valor	
Ricardo Silva	1452/22	R\$	200.000,00
Baleia Rossi	1452/2	R\$	150.000,00
Paulo Pereira da Silva	731/22	R\$	100.000,00
Recurso Próprio		R\$	18.949,00
Valor Total do Plano de Trabalho		R\$	468.949,00

Cronograma de execução

Os serviços serão executados obedecendo aos prazos previstos no cronograma abaixo:

Objeto	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
Exames laboratoriais						
Exames de Tomografia						
Realização de Pequenas Cirurgias						
Aquisição de material hospitalar e medicamentos (Mat/Med)						
Aquisição colchões travesseiros, roupa de cama, cobertores						
Preventiva e manutenção de equipamentos hospitalares						
Capacitação/treinamento						

Do cronograma de desembolso

O valor a ser repassado deverá ser efetivado pelo Departamento Municipal de Saúde à Santa Casa de Igarapava, conforme cronograma de desembolso demonstrado abaixo:

Objeto	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
Exames laboratoriais	100%					
Exames de Tomografia	33%	33%	34%			
Realização de Pequenas Cirurgias	50%		50%			




pag. 11

Aquisição de material hospitalar e medicamentos (Mat/Med)	50%	50%				
Aquisição colchões travesseiros, roupa de cama, cobertores	100%					
Preventiva e manutenção de equipamentos hospitalares	100%					
Capacitação/treinamento	100%					

Da vigência deste Plano de Trabalho

Este plano terá vigência contemplando o período de 180 (cento e oitenta) dias a contar da data da assinatura do convênio, podendo ser prorrogado nos termos da lei.

Da avaliação e monitoramento da Proposição

O Departamento Municipal de Saúde será responsável por acompanhar a execução do serviço, bem como a aplicação dos recursos financeiros deste Plano de Trabalho, devendo a Santa Casa de Igarapava encaminhar ao Departamento Municipal de Saúde toda a documentação comprobatória de produção, metas bem como a prestação de contas financeira ao Departamento do Terceiro Setor da Prefeitura Municipal de Igarapava.

Das contas bancárias específicas para movimentação dos recursos financeiros

Para cada fonte de recurso será informado uma conta específica do proponente sendo:

- Conta para crédito Recurso Financeiro Estadual
- Conta para crédito Recurso Próprio Municipal



pag 18

Da aplicação final dos recursos financeiros

Objeto	Valor Financeiro	%
Prestação de Serviços – exames laboratoriais	R\$ 45.324,00	9,7%
Prestação de Serviços- Exames de Tomografia	R\$ 44.990,00	9,6%
Prestação de Serviços - Pequenas Cirurgias	R\$ 23.625,00	5,0%
Aquisição de material hospitalar e medicamentos (Mat/Med)	\$ 250.000,00	53,3%
Aquisição colchões travesseiros, roupa de cama, cobertores	R\$ 40.330,00	8,6%
Preventiva e manutenção de equipamentos hospitalares	R\$ 32.250,00	6,9%
Capacitação/treinamento	R\$ 32.430,00	6,9%
Total Geral	R\$ 468.949,00	100%

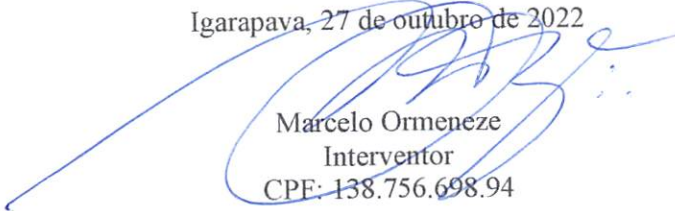
Do Valor Global da Proposição:

O valor deste plano de trabalho é no montante de **R\$ 468.949,00 (quatrocentos e sessenta e oito mil, novecentos e quarenta e nove reais)** a serem aplicados única e exclusivamente no objeto deste convênio.

Da Declaração do Proponente:

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Órgão Público interessado, 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 deste plano de trabalho.

Igarapava, 27 de outubro de 2022


Marcelo Ormeneze
Interventor
CPE: 138.756.698.94

DO DEPARTAMENTO DE SAUDE

DE ACORDO COM O PLANO PROPOSTO


LUIS CARLOS VERGARA PEREIRA
DIRETOR DEPARTAMENTO DE SAUDE

DATA: 27 / 10 / 2022