



**Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga**

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

## ANEXO V

### PLANO DE TRABALHO

#### 1 – DADOS CADASTRAIS

<b>Órgão/Entidade Proponente</b> HOSPITAL E MATERNIDADE N. S. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA			<b>C.N.P.J</b> 50.059.054/0001-09	
<b>Endereço</b> Avenida Santa Cruz nº 184, Centro				
<b>Município</b> ITAPORANGA	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 18.480-000	<b>Telefone</b> (15) 3565-9530	
<b>Banco</b> Banco do Brasil	<b>Agência</b> 2177-6		<b>Conta Corrente</b> 18.645-7	<b>Praça de Pagamento:</b> Itaporanga/SP
<b>Nome do Representante Legal</b> Basílio José Ilton Alves				<b>CPF</b> 563.753.284-20
<b>Período Mandato:</b> 01/01/2018 à 31/12/2020		<b>C.I./órgão Expedidor:</b> 64.194.609-0 SSP/SP	<b>Cargo:</b> Provedor	
<b>Endereço</b> Avenida Santa Cruz nº 184, centro – Itaporanga/SP				<b>Cep:</b> 18.480-000

#### 2 – PROPOSTA DE TRABALHO

<b>Nome do Projeto</b> Prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde do município de Itaporanga/SP, em caráter complementar.	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b> 01/01/2020	<b>Término</b> 31/12/2020
<b>Público Alvo</b> Usuários do Sistema Único de Saúde do município de Itaporanga/SP.		
<b>Objeto da parceria</b> Prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Itaporanga/SP, para fins de atendimento a nível ambulatorial em consultas, procedimentos e exames, na forma descrita no ANEXO I, reconhecidos e homologados pelo Conselho Municipal de Saúde e, em locais definidos pelo Município de Itaporanga/SP, mediante a transferência de recursos financeiros através de Termo de Colaboração.		



**Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga**

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

### **Diagnóstico**

O Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga, se compromete a realizar atendimentos médicos através de Pessoa Jurídica, nas seguintes áreas:

1. Prestação de serviços médicos para o funcionamento das quatro equipes integrantes do programa "Estratégia Saúde da Família" – ESF, conforme ANEXO I, item "a", Quadro I, do Chamamento Público nº 003/2019, por um período de 12 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/01/2020 e término em 31/12/2020.

2. Prestação de serviços médicos para o funcionamento do Centro de Saúde II "Dr. Nelson Lamos de Oliveira", nas especialidades descritas no ANEXO I, item "b", Quadro II, do Chamamento Público nº 003/2019: Ginecologia/Obstetrícia; Clínica Cirúrgica; Ortopedia; Oftalmologista; Psiquiatria; Pediatria; afim de atingir 100% do número de atendimentos mensais e totais, por um período de 12 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/01/2020 e término em 31/12/2020.

3. Prestação de serviços para realização de exames complementares e de Apoio Diagnóstico Terapêutico, de acordo com o ANEXO I, item "c", Quadro III, do Chamamento Público nº 003/2019, quais sejam: Ultrassonografia, Endoscopia, Colonoscopia, Eletroencefalograma, Mamografia e Tomografia, afim de atingir 100% da quantidade total, por um período de 12 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/01/2020 e término em 31/12/2020.

4. Prestação de serviços médicos para atuar na realização de laudos para inclusão no Programa Alto Custo (PORTARIA Nº 2.577/ GM DE 27 DE OUTUBRO DE 2006), de acordo com o ANEXO I, item "d", Quadro IV do Chamamento Público nº 003/2019, afim de atingir 100% do número de atendimentos mensais e totais, por um período de 12 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/01/2020 e término em 31/12/2020.



**Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga**

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

### 3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação das Atividades	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início Estimado	Término Estimado
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	Estratégia Saúde da Família	Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Nosor O. G. Oliveira".	Consultas, procedimentos e visitas domiciliares	4.560	01.01.2020	31.12.2020
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Wanderley Spadaccini".		4.560		
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Zilda Vilela Bís caro".		4.560		
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Campo Belo".		4.560		
	Centro de Saúde II	Atendimento médico na Especialidade de Clínica Médica.	Consultas e procedimentos	1.440		
	Especialidades	Atendimento médico em Ginecologia/Obstetrícia	Consultas e procedimentos	2.160		
		Atendimento médico em Clínica Cirúrgica		1.080		
		Atendimento médico em Ortopedia		1.920		
		Atendimento médico em Oftalmologia		804		
		Atendimento médico em Psiquiatria		720		
		Atendimento médico em Pediatria		1.440		
	Exames Complementares	Ultrassonografia	Unidade	1.200		
		Ultrassonografia com Doppler		48		
		Endoscopia		180		
		Colonoscopia		96		
		Eletroencefalograma		48		
		Mamografia		120		
		Tomografia		60		
	ALTO CUSTO	Realização de Laudos	Unidade	5.040		



**Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga**

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

**4 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS ( R\$ 1,00 )**

Qtde	Descrição	Valor Mensal Janeiro à Dezembro/2020	Valor Total
4	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento ao Programa Estratégia Saúde da Família.	R\$ 60.000,00	R\$ 720.000,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Clínica Médica.	R\$ 7.200,00	R\$ 86.400,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Ginecologia/Obstetrícia.	R\$ 10.800,00	R\$ 129.600,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Clínica Cirúrgica.	R\$ 5.400,00	R\$ 64.800,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Ortopedia.	R\$ 9.600,00	R\$ 115.200,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Oftalmologia.	R\$ 3.082,00	R\$ 36.984,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Pediatria.	R\$ 7.200,00	R\$ 86.400,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Psiquiatria.	R\$ 3.600,00	R\$ 43.200,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Ultrassonografia.	R\$ 12.000,00	R\$ 144.000,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Ultrassonografia com Doppler	R\$ 1.160,00	R\$ 13.920,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Endoscopia.	R\$ 3.750,00	R\$ 45.000,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Colonoscopia.	R\$ 3.600,00	R\$ 43.200,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Eletroencefalograma.	R\$ 380,00	R\$ 4.560,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Tomografia.	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Mamografia.	R\$ 1.100,00	R\$ 13.200,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de Laudos para o Programa Alto Custo.	R\$ 5.040,00	R\$ 60.480,00
<b>Total Geral</b>		<b>R\$ 135.912,00</b>	<b>R\$ 1.630.944,00</b>



**Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga**

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

**5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1.00)**

Meta	JANEIRO/2020	FEVEREIRO/2020	MARÇO/2020	ABRIL/2020	MAIO/2020	JUNHO/2020
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00
	JULHO/2020	AGOSTO/2020	SETEMBRO/2020	OUTUBRO/2020	NOVEMBRO/2020	DEZEMBRO/2020
	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00	R\$ 135.912,00

**6 – ESTIMATIVA DE VALORES A SEREM RECOLHIDOS PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$ 1.00)**

Meta	JANEIRO/2020	FEVEREIRO/2020	MARÇO/2020	ABRIL/2020	MAIO/2020	JUNHO/2020
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80
	JULHO/2020	AGOSTO/2020	SETEMBRO/2020	OUTUBRO/2020	NOVEMBRO/2020	DEZEMBRO/2020
	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80	R\$ 228.576,80

**7 – MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS – MENSAL E FINAL.**



**Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga**

CNPJ: 50.059.054/0001-09

Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP

A prestação de contas mensal em relação ao valor total repassado, mediante apresentação do relatório das atividades desenvolvidas e da aplicação dos recursos financeiros recebidos no mês anterior, bem como a declaração quantitativa de atendimento nesse período, assinada pelo representante da Entidade e deverá encaminhar ao Departamento Contábil da Prefeitura do Município a prestação de contas no prazo de 10 (dez) dias do mês subsequente.

A prestação de contas anual, nos moldes das instruções específicas do Tribunal de Contas do estado de São Paulo, até 31 de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior;

#### **8- PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.**

**30 dias contados da data do recebimento.**

#### **9- DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de comprovação junto à Concedente, para os efeitos e sob penas da lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com o Município de Itaporanga/SP ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho. Anexo a este Plano de Trabalho, constam as pesquisas de preços que demonstram a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado (cotações, tabelas de preços de associações de profissionais, publicações especializadas e ou outras fontes).

A administração pública fica também autorizada a utilizar e veicular, da melhor forma que lhe convier, todas as imagens, dados e resultados aferidos no presente Plano de Trabalho.

Pede deferimento,  
Itaporanga, 20 de Dezembro de 2.019.

---

HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA

CNPJ: 50.059.054/0001-09

BASÍLIO JOSÉ ILTON ALVES

RG nº 64.194.609-0 SSP/SP



***Hospital e Mat. N. S. das Graças de Itaporanga***

***CNPJ: 50.059.054/0001-09***

***Avenida Santa Cruz, 184 - Centro - Fone (15) 3565-9530 Itaporanga - SP***

---