



**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**

**TERMO ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019**

**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> 18.771-2	<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 Barão de Antonina/SP, para fins de atendimento a nível ambulatorial em consultas, procedimentos e exames.	<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 Barão de Antonina/SP		
<b>Objeto da parceria</b> Prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Barão de Antonina/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 Barão de Antonina/SP, mediante a transferência de recursos financeiros através de Termo de Colaboração.		
<b>Diagnóstico</b> 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 a nível ambulatorial em consultas nas especialidades descritas no Quadro I, item “a” do Anexo I, do Chamamento Público nº 002/2018: Clínica Cirúrgica; Ginecologia/Obstetrícia, 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. 2. Prestação de serviços médicos a nível ambulatorial para realização dos procedimentos e exames descritos no Quadro II, item “b” do Anexo I, do Chamamento Público nº 002/2018: Ultrassonografia, Endoscopia, Colonoscopia, Eletroencefalograma e Tomografia, 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	Atividades	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início Estimado	Término Estimado
Atender pacientes da rede pública do município de Barão de Antonina/SP	Especialidades	Atendimento médico em Clínica Cirúrgica	Consultas e procedimentos	480	01.01.2020	31.12.2020
		Atendimento médico em Ginecologia/Obstetrícia		768		
	Exames Complementares e Apoio Diagnóstico Terapêutico	Ultrassonografia	Exames Complementares e SADT	280	01.01.2020	31.12.2020
		Endoscopia		24		
		Colonoscopia		24		
		Eletroencefalograma		12		
		Tomografia		40		

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

Qtd e	Descrição	Valor Mensal Janeiro/2020	Valor Mensal Fevereiro/2020	Valor Mensal Março à Dezembro/2020	Valor Total Anual
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Clínica Cirúrgica.	R\$ 2.800,00 (40 consultas/mês)	R\$ 2.800,00 (40 consultas/mês)	R\$ 2.800,00 (40 consultas/mês)	R\$ 33.600,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para atendimento na especialidade de Gin./Obstetrícia.	R\$ 4.480,00 (64 consultas/mês)	R\$ 4.480,00 (64 consultas/mês)	R\$ 4.480,00 (64 consultas/mês)	R\$ 53.760,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Ultrassonografia.	R\$ 2.880,00 (24 exames/mês)	R\$ 3.120,00 (26 exames/mês)	R\$ 2.760,00 (23 exames/mês)	R\$ 33.600,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Endoscopia.	R\$ 500,00 (2 exames/mês)	R\$ 500,00 (2 exames/mês)	R\$ 500,00 (2 exames/mês)	R\$ 6.000,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Colonoscopia.	R\$ 900,00 (2 exames/mês)	R\$ 900,00 (2 exames/mês)	R\$ 900,00 (2 exames/mês)	R\$ 10.800,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Eletroencefalograma.	R\$ 95,00 (1 exame/mês)	R\$ 95,00 (1 exame/mês)	R\$ 95,00 (1 exame/mês)	R\$ 1.140,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Tomografia.	R\$ 2.000,00 (5 exames/mês)	R\$ 2.000,00 (5 exames/mês)	R\$ 1.200,00 (3 exames/mês)	R\$ 16.000,00
<b>Total Geral</b>		<b>R\$ 13.655,00</b>	<b>R\$ 13.895,00</b>	<b>R\$ 12.735,00</b>	<b>R\$ 154.900,00</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)**

<b>Meta</b>	<b>JANEIRO/2020</b>	<b>FEVEREIRO/2020</b>	<b>MARÇO/2020</b>	<b>ABRIL/2020</b>	<b>MAIO/2020</b>	<b>JUNHO/2020</b>
Atender pacientes da rede pública do município de Barão de Antonina/SP	R\$ 13.655,00	R\$ 13.895,00	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00
	<b>JULHO/2020</b>	<b>AGOSTO/2020</b>	<b>SETEMBRO/2020</b>	<b>OUTUBRO/2020</b>	<b>NOVEMBRO/2020</b>	<b>DEZEMBRO/2020</b>
	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00	R\$ 12.735,00

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

<b>Meta</b>	<b>JANEIRO/2019</b>	<b>FEVEREIRO/2019</b>	<b>MARÇO/2019</b>	<b>ABRIL/2019</b>	<b>MAIO/2019</b>	<b>JUNHO/2019</b>
Atender pacientes da rede pública do município de Barão de Antonina/SP	R\$ 6.827,50	R\$ 6.947,50	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50
	<b>JULHO/2019</b>	<b>AGOSTO/2019</b>	<b>SETEMBRO/2019</b>	<b>OUTUBRO/2019</b>	<b>NOVEMBRO/2019</b>	<b>DEZEMBRO/2019</b>
	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50	R\$ 6.367,50



**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

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

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 inexistem qualquer débito ou situação de inadimplência com o Município de Barão de Antonina/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/SP, 09 de Dezembro de 2019.

---

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*

**10 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

\_\_\_\_\_ **APROVADO**

\_\_\_\_\_ **APROVADO COM RESSALVAS**, com possibilidade de celebração da parceria, devendo o administrador público cumprir o que houver sido ressalvado ou mediante ato formal, justificar as razões pelas quais deixou de fazê-lo.

\_\_\_\_\_ **REPROVADO**

\_\_\_\_\_  
**LOCAL E DATA**