



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

Nome da Entidade: HOSPITAL E MATERNIDADE N. S. DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA			C.N.P.J.: 50.059.054/0001-09	
Endereço: Avenida Santa Cruz nº 184, Centro				
Município: ITAPORANGA	U.F.: SP	C.E.P.: 18.480-000	DDD/Telefone/FAX.: (15)3565-9530	
Banco: Banco do Brasil	Agência: 2177-6	Conta Corrente: 18.645-7	Praça de Pagamento: Itaporanga/SP	
Nome do Responsável: José Antonio Nabor			C.P.F.: 946.021.319-72	
Período Mandato: 01/01/2021 à 31/12/2023		C.I./órgão Expedidor: 6.466.767-0 SSP/PR	Cargo: Provedor	
Endereço Avenida Santa Cruz nº 184, centro – Itaporanga/SP			Cep: 18.480-000	

2 – PROPOSTA DE TRABALHO

Nome do Projeto 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.	Período de Execução	
	Início 01/05/2021	Término 30/04/2022
Público Alvo Usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Itaporanga/SP.		
Objeto da parceria 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 e Centro de Saúde II, conforme ANEXO I, item “a”, Quadro I, do Chamamento Público nº 001/2021, por um período de 12 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/05/2021 e término em 30/04/2022.

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 001/2021: Cirurgia Vascular; Clínica Cirúrgica; Ginecologia/Obstetrícia; Laudo de Alto Custo; Ortopedia; Otorrinolaringologia; Pediatria e Psiquiatria; 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 01/05/2021 e término em 30/04/2022.

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 001/2021, quais sejam: Colonoscopia, CPRE, Eletroencefalograma, Endoscopia, Mamografia, PAAF, REED, Ressonância Magnética, Tomografia, Ultrassonografia, Ultrassonografia com Doppler, Audiometria + Fibronasolaringoscopia, 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 01/05/2021 e término em 30/04/2022.



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	01.05.2021	30.04.2022						
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Wanderley Spadaccini".		4.560								
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Zilda Vilela Bísaro".		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			01.05.2021	30.04.2022				
	Exames Complementares	Atendimento médico em Cirurgia Vascular		360					01.05.2021	30.04.2022		
		Atendimento médico em Clínica Cirúrgica		720								
		Atendimento médico em Ginecologia/Obstetrícia		2.160								
		Atendimento médico para realização de Laudos de Alto Custo		8.400								
		Atendimento médico em Ortopedia		1.920								
		Atendimento médico em Otorrinolaringologia		360								
		Atendimento médico em Pediatria		1.440								
		Atendimento médico em Psiquiatria		1.440								
	Exames Complementares	Colonoscopia		96							01.05.2021	30.04.2022
		CPRE		04								
		Eletroencefalograma		48								
		Endoscopia		180								
		Mamografia		120								
		PAAF		05								
		REED		05								
Ressonância Magnética		12										
Tomografia		60										
Ultrassonografia		1.200										
Ultrassonografia com Doppler		48										
Audiometria + Fibronasolaringoscopia		360										



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)

Qtidade	Descrição	Valor Mensal (R\$)	Valor Total R\$								
		Mai/2021	Junho/2021	Julho/2021	Agosto/2021	Setembro/2021	Outubro/2021	Novembro/2021	Dezembro/2021	Janeiro à Abril/2022	
4	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento ao Programa Estratégia Saúde da Família.	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	720.000,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na especialidade de Clínica Médica.	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	100.800,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na especialidade de Cirurgia Vascular.	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	25.200,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na especialidade de Clínica Cirúrgica.	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	50.400,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na espec. de Ginecologia/Obstetrícia.	12.600,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	12.600,00	151.200,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de Laudos para o Programa Alto Custo.	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	100.800,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na especialidade de Ortopedia.	11.200,00	11.200,00	11.200,00	11.200,00	11.200,00	11.200,00	11.200,00	11.200,00	11.200,00	134.400,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na especialidade de Otorrinolaringologia.	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	25.200,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na especialidade de Pediatria.	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	100.800,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para atendimento na especialidade de Psiquiatria.	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	8.400,00	100.800,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Colonoscopia.	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	48.000,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de CPRE.	0,00	4.600,00	0,00	4.600,00	0,00	4.600,00	4.600,00	0,00	0,00	18.400,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Eletroencefalograma.	380,00	380,00	380,00	380,00	380,00	380,00	380,00	380,00	380,00	4.560,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Endoscopia.	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	50.400,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Mamografia.	990,00	1.210,00	1.100,00	1.100,00	1.100,00	880,00	110,00	2.310,00	1.100,00	13.200,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de PAAF.	3.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.650,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de REED.	600,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Ressonância Magnética.	370,00	0,00	740,00	0,00	740,00	370,00	0,00	740,00	370,00	4.440,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Tomografia.	2.250,00	2.250,00	2.250,00	2.250,00	2.250,00	2.250,00	2.250,00	2.250,00	2.250,00	27.000,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Ultrassonografia.	13.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	156.000,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Ultrassonografia com Doppler	290,00	0,00	3.190,00	0,00	3.480,00	0,00	1.160,00	1.160,00	1.160,00	13.920,00
1	Prest. de Serv. Méd. PJ para realização de exames de Audiometria + Fibronasolaringoscopia.	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	3.600,00
Total Geral		155.830,00	155.740,00	155.860,00	155.630,00	155.250,00	155.780,00	155.800,00	154.140,00	152.560,00	1.854.270,00



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	MAIO/2021	JUNHO/2021	JULHO/2021	AGOSTO/2021	SETEMBRO/2021	OUTUBRO/2021
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 155.830,00	R\$ 155.740,00	R\$ 155.860,00	R\$ 155.630,00	R\$ 155.250,00	R\$ 155.780,00
	NOVEMBRO/2021	DEZEMBRO/2021	JANEIRO/2022	FEVEREIRO/2022	MARÇO/2022	ABRIL/2022
	R\$ 155.800,00	R\$ 154.140,00	R\$ 152.560,00	R\$ 152.560,00	R\$ 152.560,00	R\$ 152.560,00

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

Meta	MAIO/2021	JUNHO/2021	JULHO/2021	AGOSTO/2021	SETEMBRO/2021	OUTUBRO/2021
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 249.328,00	R\$ 249.184,00	R\$ 249.376,00	R\$ 249.008,00	R\$ 248.400,00	R\$ 249.248,00
	NOVEMBRO/2021	DEZEMBRO/2021	JANEIRO/2022	FEVEREIRO/2022	MARÇO/2022	ABRIL/2022
	R\$ 249.280,00	R\$ 246.624,00	R\$ 244.096,00	R\$ 244.096,00	R\$ 244.096,00	R\$ 244.096,00



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 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 Abril de 2021.

HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA

CNPJ: 50.059.054/0001-09

JOSÉ ANTONIO NABOR

RG nº 6.466.767-0 SSP/PR