



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

ALTERAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente 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	UF SP	CEP 18.480-000	Telefone (15) 3565-9530	
Banco Banco do Brasil	Agência 2177-6	Conta Corrente 18.645-7	Praça de Pagamento: Itaporanga/SP	
Nome do Representante Legal Basílio José Ilton Alves			CPF 563.753.284-20	
Período Mandato: 01/01/2018 à 31/12/2020	C.I./órgão Expedidor: 64.194.609-0 SSP/SP	Cargo: Provedor		
Endereço Avenida Santa Cruz nº 184, centro – Itaporanga/SP			Cep: 18.480-000	

2– ALTERAÇÃO NO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Plano de Trabalho Original

Meta	Etapa	Especificação das Atividades	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início Estimado	Término Estimado
	Exames Complementares	Colonoscopia	Exames	60		
		Tomografia com Contraste		40		

Plano de Trabalho Ajustado

Meta	Etapa	Especificação das Atividades	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início Estimado	Término Estimado
	Exames Complementares	Colonoscopia	Exames	44		
		Tomografia com Contraste		55		



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 – ALTERAÇÃO NO PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Plano de Trabalho Original

Qtde	Descrição	Valor Mensal Março à Dezembro/2019	Valor Total
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Colonoscopia.	R\$ 2.520,00	R\$ 25.200,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Tomografia com Contraste.	R\$ 1.792,00	R\$ 17.920,00

Plano de Trabalho Ajustado

Qtde	Descrição	Valor Mensal Março à Setembro de 2019	Valor Mensal Outubro de 2019	Valor Mensal Novembro de 2019	Valor Mensal Dezembro de 2019	Valor Total
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Colonoscopia.	R\$ 2.520,00	R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.480,00
1	Prestação de Serviços Médicos Pessoa Jurídica para realização de exames de Tomografia com Contraste.	R\$ 1.792,00	R\$ 3.584,00	R\$ 8.512,00	R\$ 0,00	R\$ 24.640,00

4 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1.00)

Plano de Trabalho Original

Meta	MARÇO À DEZEMBRO DE 2019
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 129.914,00

Plano de Trabalho Ajustado

Meta	MARÇO À SETEMBRO DE 2019	OUTUBRO/2019	NOVEMBRO/2019	DEZEMBRO/2019
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 129.914,00	R\$ 130.026,00	R\$ 134.114,00	R\$ 125.602,00



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- JUSTIFICATIVA

No exercício de 2019, foram contratados pelo Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga 60 (sessenta) colonoscopias e 40 tomografias com contraste.

Ocorre que, no decorrer do ano de 2019, a empresa contratada pela entidade para a realização dos exames de colonoscopia, apresentou problemas técnicos relacionados ao equipamento de colonoscopia, ocasionando demora na manutenção em virtude de peças que precisaram ser substituídas. Quando voltou a realizar os exames, não conseguiu atender a demanda represada de exames e até o final do ano, deverá realizar aproximadamente 40 (quarenta) exames.

Diante do acima exposto, por existir no município demanda reprimida também nos exames de Tomografia com contraste, verificou-se a necessidade de substituição dos exames de colonoscopia pelos exames de tomografia, diminuindo a demanda reprimida dos exames de tomografia, uma vez que existe recursos financeiros suficientes para a alteração solicitada.

Os demais itens permanecem inalterados.



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 AJUSTADO

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente 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	UF SP	CEP 18.480-000	Telefone (15) 3565-9530
Banco Banco do Brasil	Agência 2177-6	Conta Corrente 18.645-7	Praça de Pagamento: Itaporanga/SP
Nome do Representante Legal Basílio José Ilton Alves			CPF 563.753.284-20
Período Mandato: 01/01/2018 à 31/12/2020	C.I./órgão Expedidor: 64.194.609-0 SSP/SP	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, em caráter complementar.	Período de Execução	
	Início 01/03/2019	Término 31/12/2019
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, conforme ANEXO I, ítem “a”, Quadro I, do Chamamento Público nº 001/2019, por um período de 10 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/03/2019 e término em 31/12/2019.

2. Prestação de serviços médicos para o funcionamento do Centro de Saúde II “Dr. Nelson Lamos de Oliveira”, nas especialidades descritas no ANEXO I, ítem “b”, Quadro II, do Chamamento Público nº 001/2019: Ginecologia/Obstetrícia; Clínica Cirúrgica; Ortopedia; Oftalmologista; Psiquiatria; Pediatria; Neuro-Pediatria, afim de atingir 100% do número de atendimentos mensais e totais, por um período de 10 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/03/2019 e término em 31/12/2019.

3. Prestação de serviços para realização de exames complementares e de Apoio Diagnóstico Terapêutico, de acordo com o ANEXO I, ítem “c”, Quadro III, quais sejam: Ultrassonografia, Endoscopia, Colonoscopia, Eletroencefalograma, Mamografia e Tomografia com Contraste, afim de atingir 100% da quantidade total, por um período de 10 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/03/2019 e término em 31/12/2019.

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, ítem “d”, Quadro IV do Chamamento Público nº 001/2019, afim de atingir 100% do número de atendimentos mensais e totais, por um período de 10 meses, contados da data da assinatura do referido instrumento, estimando-se seu início em 01/03/2019 e término em 31/12/2019.



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, visitas domiciliares.	3.800	01.03.2019	31.12.2019
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Wanderley"		3.800		
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Zilda Vilela Biscaro".		3.800		
		Atendimento médico no Programa Estratégia Saúde da Família "Campo Belo".		3.800		
	Especialidades	Atendimento médico em Ginecologia/Obstetrícia	Consultas e procedimentos	1.800		
		Atendimento médico em Clínica Cirúrgica		930		
		Atendimento médico em Ortopedia		1.600		
		Atendimento médico em Oftalmologia		670		
		Atendimento médico em Psiquiatria		600		
		Atendimento médico em Pediatria		2.900		
		Atendimento médico em Neuro-Pediatria		600		
	Exames Complementares	Ultrassonografia	Unidade	1.000		
		Endoscopia		150		
		Colonoscopia		44		
		Eletroencefalograma		50		
		Mamografia		400		
		Tomografia com Contraste		55		
	ALTO CUSTO	Realização de Laudos	Unidade	4.200		



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 Março à Setembro de 2019	Valor Mensal Outubro de 2019	Valor Mensal Novembro de 2019	Valor Mensal Dezembro de 2019	Valor Total
4	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento ao Progr. Est. Saúde da Família.	R\$ 57.600,00	R\$ 57.600,00	R\$ 57.600,00	R\$ 57.600,00	R\$ 576.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento na Especialidade de Ginecologia/Obstetrícia.	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 90.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento na espec. de Clínica Cirúrgica.	R\$ 4.650,00	R\$ 4.650,00	R\$ 4.650,00	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento na especialidade de Ortopedia.	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 80.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento na espec. de Oftalmologia.	R\$ 3.082,00	R\$ 3.082,00	R\$ 3.082,00	R\$ 3.082,00	R\$ 30.820,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento na especialidade de Pediatria.	R\$ 14.500,00	R\$ 14.500,00	R\$ 14.500,00	R\$ 14.500,00	R\$ 145.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento na especialidade de Psiquiatria.	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para atendimento na Espec. de Neuro Pediatria.	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para realização de exames de Ultrassonografia.	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00	R\$ 110.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para realização de exames de Endoscopia.	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00	R\$ 33.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para realização de exames de Colonoscopia.	R\$ 2.520,00	R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.480,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para realização de exames de Eletroencefalograma.	R\$ 470,00	R\$ 470,00	R\$ 470,00	R\$ 470,00	R\$ 4.700,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para realização de Exames de Tomografia com contraste.	R\$ 1.792,00	R\$ 3.584,00	R\$ 8.512,00	R\$ 0,00	R\$ 24.640,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para realização de exames de Mamografia.	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 38.000,00
1	Prest.de Serv.Médicos P.J. para realização de Laudos para o Progr.Alto Custo.	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	R\$ 42.000,00
Total Geral		R\$ 129.914,00	R\$ 130.026,00	R\$ 134.114,00	R\$ 125.602,00	R\$ 1.299.140,00



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	MARÇO/2019	ABRIL/2019	MAIO/2019	JUNHO/2019	JULHO/2019
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 129.914,00	R\$ 129.914,00	R\$ 129.914,00	R\$ 129.914,00	R\$ 129.914,00
	AGOSTO/2019	SETEMBRO/2019	OUTUBRO/2019	NOVEMBRO/2019	DEZEMBRO/2019
	R\$ 129.914,00	R\$ 129.914,00	R\$ 130.026,00	R\$ 134.114,00	R\$ 125.602,00

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

Meta	MARÇO/2019	ABRIL/2019	MAIO/2019	JUNHO/2019	JULHO/2019
Atender pacientes da rede pública do município de Itaporanga/SP	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94
	AGOSTO/2019	SETEMBRO/2019	OUTUBRO/2019	NOVEMBRO/2019	DEZEMBRO/2019
	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94	R\$ 52.893,94

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 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, 29 de Novembro 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

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