

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:

Órgão/Entidade: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

CNPJ: 60.742.616/0001-60

Endereço: Rua: Santa Marcelina, 177

Município: São Paulo CEP: 08270-070

Telefone: 11 2070-6155

Email: diradm@santamarcelina.org

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	Diretora Presidente	Diretora Presidente	

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 0001 Agência: 1911-9 Número: 000005525

Praça de Pagamento:

Gestor do Convênio: Dr. Leonardo Mauri

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

Histórico da Instituição: Casa de Saúde Santa Marcelina fundada há 60 anos pela "Congregação das Irmãs de Santa Marcelina" cujo carisma é formar através da convivência, personalidades humanas, profissionalmente maduras, dando assistência aos doentes e pessoas carentes de qualquer idade e condição, sempre com enfoque educativo e, desta forma, contribuir para melhorar a sociedade.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimento

Objetivo: Aquisição de equipamentos para realização de cirurgias de Radiofrequência.

Justificativa: A equipe de neurologia e neurocirurgia da Casa de Saúde Santa Marcelina, um dos maiores hospitais terciários do Estado de São Paulo, possui *know-how* para o desenvolvimento desse tipo de cirurgias neurológicas e hoje, pela indisponibilidade de recursos e estrutura adequada para sua realização, conta com uma lista de pacientes à espera da referida cirurgia.

Local: Casa de Saúde Santa Marcelina, 177 - Vila Carmosina - São Paulo - SP

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Realizar cirurgias de Radiofrequência



Ações para Alcance: Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos e manter os equipamentos disponíveis para os procedimentos.

Situação Atual: 0 cirurgias/mês

Situação Pretendida: 02 cirurgias/mês

Indicador de Resultado: Relatório SIH

Metas Qualitativas

Estudo de case dos pacientes com a Doença de Parkinson, visando a melhora na qualidade de vida, após o procedimento de Radiofrequência.

Ações para Alcance: Aquisição dos equipamentos e realização dos procedimentos de Radiofrequência

Situação Atual: Sem informação

Situação Pretendida: Análise da evolução dos pacientes

Indicador de Resultado: Dados institucionais

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de Preços	5 dias	Solicitar cotação de preços as empresas
2	Ordem de Compra	5 dias	Emitir ordem de compra
3	Pagamento	10 dias	Após a emissão da nota fiscal
4	Entrega	210 dias	Recebimento dos equipamentos

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	% Concedente	%
1	Aquisição de Equipamentos	Investimento	Aquisição de Equipamentos	0,00	0 450.000,00	100
n						

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

OBJETO:
Saúde Humana Investimento

PRAZO PROPOSTO
INÍCIO: data do ingresso do recurso
FINAL: 31/12/2022

DATA BASE
13/08/2021

CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO

--



SESPTA2022011333DM

RECURSOS ESTADUAL	450.000,00
RECURSOS PRÓPRIO	0,00
VALOR CONVÊNIO	450.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data do ingresso do recurso

Término: 30/06/2023.

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
128.400.028-17	Rosane Ghedin	Diretora Presidente	Diretora Presidente	rosane@santamarcelina.org

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, 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 de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

São Paulo, 01 de Dezembro de 2022

ROSANE GHEDIN
Representante Entidade Parceira
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA CNPJ-60.742.616/0001-60

VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI
Diretor Técnico de Saúde III
GABINETE-ASSISTENCIATÉCNICA-DRS1/GAB/ASSIST
Assinado pelo substituto GLALCO CYRIACO

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR
Assinado pelo substituto MARILSA DA SILVA E SILVA



SESPTA2022011333DM

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 01/12/2022 às 17:49:54
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 29/11/2022 às 17:01:23
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 23/11/2022 às 11:20:37
Assinado com senha por: ROSANE GHEDIN - 23/11/2022 às 10:09:18
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 16/05/2022 às 09:48:58
Documento N°: 050236A1859085 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1859085>



SESPTA2022011333DM