

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

Órgão / Entidade Proponente				CGC
Casa de Saude santa Marcelina – RO				60.742.616/0002-40
Órgão / Entidade Executor				CGC
Casa de Saúde Santa Marcelina				
Endereço Br. 364 Km 17 S/N Zona Rural sentido cuiaba				
Cidade	U. F.	CEP	DDD / Telefone	E. A.
Porto velho	RO	76801-974	(69) 3218-2213 /2232	
Conta Corrente N.º	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
Nome do Responsável				C. P. F.
Lina Maria Ambiel				664.157.728-72
C. I. / Órgão Exp.	Cargo	Função	Matrícula	
6.894.368-4	DIRETORA	Diretora Local		
Endereço Br. 364 Km 17 S/N Zona Rural sentido cuiaba				CEP

2. OUTROS PARTÍCIPES

Nome	C. G. C. / C. P. F.	E. A.
CEP		

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto:	Período de Execução	
	Início	Término
Qualidade e Eficiência do SUS para atendimentos e assistência a pessoas que necessitam de tratamento de internação no Hospital Santa Marcelina	ALR	180
Identificação do Objeto:		
O presente plano de trabalho tem por objeto dar aporte financeiro para custeio de despesas com medicamentos Manutenção de Unidade de Saúde, visando o fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS		

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSITURA

A Casa de Saúde Santa Marcelina, entidade beneficente sem fins lucrativos, registrada no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde CNES nº 2807092 é hospital geral, esfera privada, gestão estadual, presta serviços a todos os municípios de Rondônia. O Hospital Santa Marcelina possui 156 leitos, sendo 140 destinados a atendimento SUS, presta atendimento ambulatorial de baixa e média complexidade, internação, atendimento de demanda regulada e espontânea, através de convênio com o sistema único de saúde - sus, realiza assistência médica hospitalar em regime de ambulatório e internação nas áreas: anestesiologia, cardiologia, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica, clínica médica, dermatologia, endocrinologia, fonoaudiologia, ginecologia, hanseníase, neurologia, oftalmologia, ortopedia, otorrinolaringologia, pediatra clínica, urologia, psiquiatria e cabeça e pescoço. A atuação da Casa de Saúde Santa Marcelina no atendimento à população de baixa renda, tem reconhecimento público pela excelência dos serviços prestados e por prezar pelos princípios do SUS: universalidade, equidade integralidade. Atualmente, o Hospital Santa Marcelina é classificado como referência em serviço de órteses e próteses e materiais especiais em reabilitação e tratamento de feridas. Objetivando prestar assistência integral à saúde da população tem como missão atender 4.514 média/anual de pacientes, exames 43.130 e 3.078 internações clínicas (média ano), 853 internações cirúrgicas (média ano) e destina cerca de 97% de sua capacidade operacional aos pacientes do sistema único de saúde. Considerando que o Hospital Santa Marcelina tem como propósito institucional, dentre outros, executar e prestar serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde do Estado de Rondônia, tem por objetivo fazer a aquisição de material de consumo de farmacia.

Casa de Saúde Santa Marcelina objetivando prestar assistência integral à saúde da população, **em razão da defasagem da tabela SUS em 60% para o pagamento dos procedimentos realizados**, tem dificuldades de custear a compra de materiais de consumo em geral (materiais médico-hospitalares) para atender aos pacientes usuários dos serviços da instituição, visto que os contratos/convenio que o Hospital Santa Marcelina em parceria com o estado não é pago de imediato; apenas, após 90 dias que é feito o pagamento dos serviços prestado ao SUS em questão.

Segue abaixo um levantamento de custo de um paciente internado por um período de 10 dias

CUSTO DE 1 (UM) PACIENTE INTERNADO DURANTE 10 DIAS Paciente: C.R.S ADMISSÃO 03.04.2023
Hospital Santa Marcelina - RO

DATA DE INTERNAÇÃO	DSPESAS DIARIAS	unidade/ hora/	VALOR DO DIA
03/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
03/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
03/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
03/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
03/04/2023	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	6	R\$ 101,50
03/04/2023	QUEtiapina 25MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,18
03/04/2023	QUEtiapina 25MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,18
03/04/2023	QUEtiapina 25MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,18
03/04/2023	QUEtiapina 25MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,18
03/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
04/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
04/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
04/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
04/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
04/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
05/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
05/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19

05/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
05/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
05/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
05/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
05/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
05/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
05/04/2023	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	6	R\$ 101,50
05/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
06/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,51
07/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
07/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
07/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
07/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
07/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,51
07/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
07/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
07/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
07/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
07/04/2023	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	6	R\$ 101,50
07/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
08/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
08/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
08/04/2023	GLICOSE 50% C/ 10ML - AMPOLA	3	R\$ 1,94
08/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
08/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,51
08/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
09/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
09/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
09/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
09/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
09/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
09/04/2023	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	6	R\$ 101,50
09/04/2023	ENOXAPARINA SODICA 40MG - SERINGA	1	R\$ 23,87
09/04/2023	SONDA NASOENTERAL 12	1	R\$ 9,16
09/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,51
09/04/2023	GLICOSE 50% C/ 10ML - AMPOLA	3	R\$ 1,94
09/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
10/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
10/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
10/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23
10/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
10/04/2023	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	6	R\$ 101,50
10/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
10/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,51
10/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
10/04/2023	GLICOSE 50% C/ 10ML - AMPOLA	3	R\$ 1,94
10/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
11/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
11/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
11/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,23

11/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
11/04/2023	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	3	R\$ 50,75
11/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
11/04/2023	DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML - AMPOLA	1	R\$ 2,28
11/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,51
11/04/2023	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	2	R\$ 158,00
12/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
12/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
12/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,30
12/04/2023	OMEPRAZOL 40MG EV - FRASCO/AMPOLA	1	R\$ 10,67
12/04/2023	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	6	R\$ 101,50
12/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,47
13/04/2023	GLICOSE 50% C/ 10ML - AMPOLA	3	R\$ 1,94
13/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
13/04/2023	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA	1	R\$ 4,19
13/04/2023	TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,30
13/04/2023	QUEtiapina 100MG - COMPRIMIDO	1	R\$ 0,47
AGUA DESTILADA 20ML - AMP.		32	R\$ 26,56
SERINGA DESC 20MLS / AG - COM ROSCA		109	R\$ 45,78
AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08		109	R\$ 8,72
SORO FISIOLÓGICO 0.9% - 250ML		77	R\$ 385,00
EMBALAGEM MEDICAMENTOS TOTALPACK 50X50 LISA ROLO		22	R\$ 2,40
VALOR TOTAL DE MEDICAÇÃO DURANTE 10 DIAS DE INTERNAÇÃO			R\$ 2.657,57
VALOR MÉDIO DIÁRIO DE MEDICAÇÃO AO PACIENTE			R\$ 265,76

VALOR TOTAL MÉDIO DIÁRIO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO DE 1 PACIENTE		
CATETER INTRAVENOSO N.22 C/DISP. DE SEGURANÇA	1	R\$ 1,54
EQUIPO MULTIVIAS (T) - UNIDADE	1	R\$ 0,80
EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL - UNIDADE	1	R\$ 0,87
MICROPORE (ESPARADRAPO) BRANCO 10CM X 4.5M	1	R\$ 7,80
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11FIOS 7,5X 7,5 PCT C10	3	R\$ 1,29
KIT BANHO NO LEITO	1	R\$ 8,50
SONDA NASOENTERAL 12	1	R\$ 10,02
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL PLAST. N.12 S/ VAL	2	R\$ 1,10
FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 300 ML	2	R\$ 1,70
FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 500 ML	2	R\$ 2,70
EXTENSOR P ADAPTADOR TWIST ENTERAL	1	R\$ 5,60
EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL - UNIDADE	2	R\$ 2,08
DIETA ENTERAL PEPTAMEN HN 500ML	1	R\$ 120,00
VALOR TOTAL MÉDIO DIÁRIO DE A LIMENTAÇÃO DE 1 PACIENTE		R\$ 164,00
VALOR TOTAL MÉDIO DIÁRIO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO DE 1 PACIENTE		R\$ 429,76

VALOR MÉDIO DE UM PROFISSIONAL DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR		
TEC. DE ENFERMAGEM (hora)	1	R\$ 6,44
MEDICO (hora)	1	R\$ 70,33
ENFERMEIRA (hora)	1	R\$ 7,65
PSICOLOGA (hora)	1	R\$ 19,39
ASSISTENTE SOCIAL (hora)	1	R\$ 17,75

T.O (hora)	1	R\$ 12,32
FONOAUDIOLOGO (hora)	1	R\$ 15,65
FISIOTERAPIA (hora)	1	R\$ 14,84
VALOR TOTAL DA EQUIPE		R\$ 164,37
VALOR TOTAL MÉDIO DIÁRIO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO E EQUIPE MULTI DE 1 PACIENTE		R\$ 594,13

CUSTOS DE MANUTENÇÃO HOSPITALAR			
ALIMENTAÇÃO DO ACOMPANHANTE	ALMOÇO E JANTAR 30,00 (UNI) CAFÉ DA MANHÃ 5,00		R\$ 65,00
LAVAGEM DE ROUPA BERMUDA DIVERSOS R\$8,00, BLUSA DIVERSOS R\$12,00, LENCOL SOLT C/E R\$14,00, LENCOL SOLT S/E R\$12,00 e FRONHA R\$6,00			R\$ 52,00
Hora do profissional de MANUTENÇÃO(hidraulica. Elétrica, manutenção civil)		1	R\$ 5,55
ENERGIA ELETRICA, (luz, central de ar) custo mensal 56.349,99/30dias = 1.878,33/24 h =78,26/140 leitos = 0,50	por leitos		R\$ 0,60
VALOR TOTAL DA MANUTENÇÃO		R\$ 123,15	
VALOR TOTAL MÉDIO DIÁRIO DE MEDICAMENTOS, ALIMENTAÇÃO, EQUIPE MULTI E MANUTENÇÃO DE 1 PACIENTE		R\$ 717,28	

Os materiais solicitados têm por finalidade a manutenção dos serviços prestados pela Instituição.

O quantitativo total estimado de cada material solicitado foi calculado com base no histórico de consumo médio/ mês. A estimativa é de que **500 pacientes** sejam beneficiados com a aquisição dos referidos materiais - media alcançadas com base nos números de pacientes atendidos em nossa unidade hospitalar nos últimos três meses de atendimento.

Os materiais cotados garantem um maior custo-benefício a longo prazo visto que os materiais são compatíveis com os já em uso na instituição e como o objetivo é a aquisição de material de custeio será mais vantajosa para o uso do Hospital Santa Marcelina visto que poderão ser agregados aos que já estão em uso na unidade.

Diante a situação exposta acima e, em razão da reconhecida insuficiência dos valores repassados, baseados nas Tabelas de remuneração do SUS, a complementação de recursos financeiros se faz necessária a fim de que a assistência prestada não sofra prejuízos em decorrência de falta de materiais/insumos.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Metas, etapas e/ou fases)

Objetivo Geral: Assegurar o provimento de insumos e medicamentos médico hospitalares necessários à manutenção de atendimentos ambulatoriais e de internação.				
Objetivo Específico 1 Garantir a disponibilidade dos insumos e medicamentos da farmácia hospitalar na quantidade adequada				
Metas (Quantitativas e Qualitativas)	Indicador	Cálculo	Avaliação	
			Ínicio	Término
Prestar atendimento e assistência ambulatorial e de internação a 100% dos pacientes SUS.	Pacientes atendidos	Número de pacientes atendidos após a liberação do recurso / Número de pacientes atendidos anteriormente x 100	ALR	180 dias

Item	Etapa/Fase	Duração	
		Início	Término
1	Aquisição de Insumos, Equipamentos e Materiais Permanentes		
2	1.Montar processo de compra 1.1 Montar processo Licitatório 1.2 Elaborar Edital 1.3 Publicar Edital 1.4 Realizar o Certame 1.5 Adjudicar e Homologar 1.6 Publicar a Adjudicação e Homologação 1.7 Enviar ordem de compras para o proponente ganhador 2. Assessoria administrativa e setor de compras 2.1 Assistente administrativo elabora o processo de compra 2.2 comprador conclui as compras 2.3setor de almoxarifado recebe e acondiciona 2.4setor de patrimônio registra os bens permanentes	ALR	180 dias
3	Procedimentos Administrativos Para A Utilização Do Bem Será Realizado Através Da Comissão De Recebimento De Material Hospitalar		
4	Quanto a utilização do bem para posterior fiscalização do Concedente: atraves de formulario/ralatorio/indicador mensal interno do hospital		

6. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

ITEM	INSULMOS /MEDICAMENTOS	APRESENTAÇÃO	QUANT	MEDLIVEL	FPMED-GO	HOSPITAL-DF	CRISTALIA PRODUÇÕES	C.B.S CIENTIFICA	ABL-SC	HALEX-ISTAR-GO	PHMED HOSPITAL	FT FARMA	MEDGYN BRASIL	menor Valor Unitário	Valor Total do Convênio
1	ALBUMINA HUMANA 20% USO INTRAVENOSO 50ML	FRASCO	179								R\$ 220,00	R\$ 310,00	R\$ 300,00	R\$ 220,00	R\$ 39.380,00
2	ALCOOL 70 % 1000ML	FRASCO	500								R\$ 7,69	R\$ 7,99	R\$ 8,00	R\$ 7,69	R\$ 3.845,00
3	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8M - ROLO	UNIDADE	1000								R\$ 4,90	R\$ 4,99	R\$ 5,30	R\$ 4,90	R\$ 4.900,00
4	ATADURA DE CREPE 15CM 1,8M - ROLO	UNIDADE	1000								R\$ 5,90	R\$ 5,99	R\$ 6,70	R\$ 5,90	R\$ 5.900,00
5	ATADURA DE CREPE 20CM 1,8M - ROLO	UNIDADE	1000								R\$ 6,90	R\$ 6,99	R\$ 720,00	R\$ 6,90	R\$ 6.900,00
6	AVENTAL DESCARTAVEL 30G	UNIDADE	5.000								R\$ 2,90	R\$ 3,50	R\$ 3,10	R\$ 2,90	R\$ 14.500,00
7	CATETER INTRAVENOSO N.20 Com DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	10000								R\$ 4,00	R\$ 4,50	R\$ 4,33	R\$ 4,00	R\$ 40.000,00
8	CATETER INTRAVENOSO N.22 Com DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	1.200								R\$ 4,27	R\$ 5,27	R\$ 4,95	R\$ 4,27	R\$ 5.124,00
9	Cefalotina 1000 MG FRASCO/AMPOLA	FRASCO	1.000	R\$ 4,15	R\$ 5,66	R\$ 6,86								R\$ 4,15	R\$ 4.150,00
10	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11FIOS 7,5X 7,5 PCT C10	PACOTE COM 10	12.000								R\$ 2,00	R\$ 3,00	R\$ 2,78	R\$ 2,00	R\$ 24.000,00

11	COMPRESSA / CURATIVO ALGODONADO (CHUMAÇO) 15X30CM	UNIDADE	1000						R\$ 2,80	R\$ 3,80	R\$ 3,60	R\$ 2,80	R\$ 2.800,00
12	CAMPO OPERATORIO COM FIO RAPIOPACO 45X50CM	PACOTE	200						R\$ 80,00	R\$ 85,00	R\$ 88,00	R\$ 80,00	R\$ 16.000,00
13	ENOXAPARINA SODICA 40MG - SERINGA USO SUBCUTÂNEO	SERINGA	1.000	R\$ 15,86	R\$ 16,00		R\$ 13,30					R\$ 13,30	R\$ 13.300,00
14	FRALDA GERIATRICA TAM - EXT-G	PACOTE	1.000						R\$ 17,90	R\$ 18,90	R\$ 18,20	R\$ 17,90	R\$ 17.900,00
15	LANCETA DESCARTÁVEL C/ DISP SEGURANÇA	UNIDADE	10.000						R\$ 0,35	R\$ 0,50	R\$ 0,88	R\$ 0,35	R\$ 3.500,00
16	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA CX C/100	CAIXA COM 100	600	R\$ 11,90	R\$ 15,00		R\$ 11,56					R\$ 11,56	R\$ 6.936,00
17	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENA CX C/100	CAIXA COM 100	1.000		R\$ 16,00	R\$ 16,00	R\$ 13,05					R\$ 13,05	R\$ 13.050,00
18	MASCARA CIRÚRGICA TRIPLA COM ELASTICO	UNIDADE	10.000						R\$ 0,07	R\$ 0,15	R\$ 0,18	R\$ 0,07	R\$ 700,00
19	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	FRASCO	1.000	R\$ 16,69		R\$ 17,80		R\$ 15,50				R\$ 15,50	R\$ 15.500,00
20	NALBUFINA CLOR. 10MG/ML AMPOLA 1ML USO INTRAVENOSO	AMPOLA	100						R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 22,40	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
21	RINGER C/ LACTADO 500ML	BOLSA	800		R\$ 8,90	R\$ 9,08		R\$ 7,50				R\$ 7,50	R\$ 6.000,00
22	SERINGA DESC 10ML S/ AG - COM ROSCA	UNIDADE	10000						R\$ 0,55	R\$ 0,90	R\$ 0,79	R\$ 0,55	R\$ 5.500,00
23	SERINGA DESC 20ML S/ AG - COM ROSCA	UNIDADE	10000						R\$ 1,13	R\$ 1,50	R\$ 1,55	R\$ 1,13	R\$ 11.300,00
24	SERINGA DOSADORA oral 20ML	UNIDADE	500						R\$ 0,80	R\$ 0,95	R\$ 0,96	R\$ 0,80	R\$ 400,00
25	SERINGA DOSADORA	UNIDADE	500						R\$	R\$	R\$	R\$ 0,75	R\$



	oral 10ML									0,75	1,00	0,92		375,00
26	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	10.000	R\$ 5,20	R\$ 4,89				R\$ 4,00				R\$ 4,00	R\$ 40.000,00
27	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	1.000	R\$ 5,60	R\$ 5,25				R\$ 5,75				R\$ 5,25	R\$ 5.250,00
28	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	1000		R\$ 7,20	R\$ 7,33			R\$ 6,31				R\$ 6,31	R\$ 6.310,00
29	TRAMADOL 100MG/2ML - AMPOLA	AMPOLA	10000	R\$ 1,45		R\$ 2,60	R\$ 1,50						R\$ 1,45	R\$ 14.500,00
30	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML INALATÓRIO - FRASCO	FRASCO	10							R\$ 499,99	R\$ 599,99	R\$ 521,00	R\$ 499,99	R\$ 4.999,90
31	SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML 2ML - AMPOLA	AMPOLA	50							R\$ 299,00	R\$ 320,00	R\$ 312,50	R\$ 299,00	R\$ 14.950,00
													R\$ 0,00	R\$ -
TOTAIS:														R\$ 349.969,90

7. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Natureza da Despesa		Concedente	Proponente (Indicar o valor a ser aplicado pelo beneficiário a título de contrapartida)	Total
Código	Especificação			
33 50 41	Material de Consumo	R\$ 349.969,90	R\$	R\$ 349.969,90
Valor Total		R\$	R\$	R\$

8. CONTRAPARTIDA

Não haverá contrapartida

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE

Exercício: 2023

PARCELA ÚNICA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
R\$ 349.969,90						
	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS

CONVENENTE

Exercício:

PARCELA ÚNICA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
R\$						
	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS

10. DECLARAÇÃO

DECLARO PARA FINS DE PROVA JUNTO AO GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA E: ATESTO O CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 27 DA LEI Nº 9.692/98, DE 27-7-98; 2 – INEXISTE QUALQUER DÉBITO DE MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O TESOURO NACIONAL, ESTADUAL OU QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL E ESTADUAL, QUE IMPEÇA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS ORIUNDOS DE DOTAÇÕES CONSIGNADAS NO ORÇAMENTO DO ESTADO, PARA O CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA , NA FORMA DESTE PLANO DE TRABALHO.

PEDE DEFERIMENTO



PORTE VELHO, 24 DE OUTUBRO DE 2023

LINA MARIA AMBIEL
DIRETORA
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA