

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

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

2. OUTROS PARTÍCIPES

Partícipe (identificação)		CNPJ
Nome Completo do Responsável	CPF	Cargo/Função
Endereço da Instituição		CEP
E-mail		Telefone

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: Qualidade e Eficiência do SUS para atendimentos e assistência a pessoas que necessitam de tratamento de internação no Hospital Santa Marcelina	Período de Execução	
	Início ALR	180 dias

Identificação do Objeto:

A Casa de saúde Santa Marcelina, CNES 2807092, tem o objetivo aquisição de material de consumo hospitalar, garantir o abastecimentos a farmácia hospitalar em quantidade suficiente e com qualidade necessária à manutenção do volume de atendimentos ambulatoriais e internação. O objetivo deste projeto é proporcionar o mesmo padrão de atendimentos assistência à saúde com qualidade, diante da crescente demanda, através da melhor utilização do recurso adquirido.

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSITURA

Casa de Saúde Santa Marcelina, CNES 2807092, principal referência no atendimento aos pacientes originários do Sistema Único de Saúde da Capital, Entidade Filantrópica conveniada do Estado Rondônia de e parceira para execução de atendimentos aos pacientes clínicos operatórios responsável pelo atendimento no ano de 2021 (no período de nove meses) na área ambulatorial de 1.506 pacientes, tendo realizado 3.872 cirurgias, 43.130 exames e procedimentos e 3.631 internações.

Objetivando prestar assistência integral à saúde da população, O quantitativo total estimado de cada material solicitado foi calculado com base no histórico de consumo médio/ mês. A estimativa e de que média de 360 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. Sendo assim, a formalização deste convênio, será de grande importância para continuidade dos serviços prestados por esta entidade, vez que auxiliará no custeio de despesas, possibilitando um aprimoramento no atendimento Humanizado aos usuários do Sistema Único de Saúde.

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

Objetivo Geral:

Garantir a Prestação de Serviço e a qualidade na Saúde

Objetivo Específico 1:

Garantir a disponibilidade dos medicamentos e insumos à Farmácia Hospitalar na quantidade adequada

Metas (Quantitativas)	Indicador	Cálculo	Avaliação	
			Início	Término
Manter tempo médio de desabastecimento inferior a 2 dias.	Tempo médio de desabastecimento	Número de dias que os itens estiveram indisponíveis / número total de itens de pesquisados	ALR	180 dias.

Item	Etapa/Fase	Duração	
		Início	Término
1	Aquisição de Insumos, Equipamentos e Materiais Permanentes	ALR	180 dias
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 2.3 setor de almoxarifado recebe e acondiciona 2.4 setor de patrimônio registra os bens permanentes		
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: através de formulário/relatório/indicador mensal interno do hospital		

6. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Item	Medicamentos/Insumo	Apresentação	Quant	Valor Unitário	Valor Total do Convênio
1	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 (18)	UNIDADE	2500	R\$ 0,82	R\$ 2.050,00
2	ALCOOL 70 % 1000ML	LITRO	500	R\$ 6,16	R\$ 3.080,00
3	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8M - ROLO	UNIDADE	1000	R\$ 0,48	R\$ 480,00
4	ATADURA DE CREPE 15CM 1,8M - ROLO	UNIDADE	1000	R\$ 0,76	R\$ 760,00
5	ATADURA DE CREPE 20CM 1,8M - ROLO	UNIDADE	1000	R\$ 0,90	R\$ 900,00



6	ATADURA GESSADA 15CM CAIXA COM 20unidades	CAIXA	800	R\$ 1,48	R\$ 1.184,00
7	ATADURA GESSADA 20CM CAIXA COM 20unidades	CAIXA	64	R\$ 88,72	R\$ 5.678,08
8	CAMPO OPERATORIO 45X 50CM PACOTE COM 50 UNIDADES	PACOTE	60	R\$ 51,99	R\$ 3.119,40
9	CATETER INTRAVENOSO N.20 Com DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	700	R\$ 2,48	R\$ 1.736,00
10	CATETER INTRAVENOSO N.22 Com DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	700	R\$ 1,77	R\$ 1.239,00
11	CATETER INTRAVENOSO N.24 Com DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	800	R\$ 1,49	R\$ 1.192,00
12	COMPRESSA ALGODONADA 15X30CM ESTÉRIL	UNIDADE	800	R\$ 3,48	R\$ 2.784,00
13	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11FIOS 7,5X 7,5cm PACOTE COM 10uni	PACOTE	4000	R\$ 0,50	R\$ 2.000,00
14	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL - UNIDADE	UNIDADE	1000	R\$ 1,35	R\$ 1.350,00
15	EQUIPO MULTIVIAS 2 (T) - UNIDADE	UNIDADE	1000	R\$ 4,48	R\$ 4.480,00
16	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL - UNIDADE	UNIDADE	1000	R\$ 1,51	R\$ 1.510,00
17	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL BRANCO 10cmX 4.5m ROLO	ROLO	300	R\$ 8,89	R\$ 2.667,00
18	FRALDA GERIÁTRICA G - PACOTE COM 8	PACOTE	300	R\$ 5,48	R\$ 1.644,00
19	FRALDA GERIÁTRICA M - PACOTE COM 8	PACOTE	300	R\$ 14,03	R\$ 4.209,00
20	FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 300 ML	UNIDADE	1000	R\$ 1,11	R\$ 1.110,00
21	LANCETA DESCARTÁVEL C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	1000	R\$ 6,48	R\$ 6.480,00
22	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.0 PAR	UNIDADE	5000	R\$ 1,22	R\$ 6.100,00
23	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.5 PAR	UNIDADE	5000	R\$ 1,16	R\$ 5.800,00
24	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	300	R\$ 7,48	R\$ 2.244,00
25	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENA CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	300	R\$ 14,01	R\$ 4.203,00
26	MASCARA CIRÚRGICA TRIPLA COM ELASTICO	UNIDADE	3000	R\$ 0,12	R\$ 360,00



27	RINGER C/ LACTADO 500ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	700	R\$ 8,48	R\$ 5.936,00
28	SERINGA DESC 10ML S/AGULHA - COM ROSCA (LOCK) DESCARTÁVEL	UNIDADE	3000	R\$ 0,31	R\$ 930,00
29	SERINGA DESC 20ML S/AGULHA - COM ROSCA (LOCK) DESCARTÁVEL	UNIDADE	1000	R\$ 0,46	R\$ 460,00
30	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	1000	R\$ 9,48	R\$ 9.480,00
31	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	1000	R\$ 6,32	R\$ 6.320,00
32	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	500	R\$ 11,90	R\$ 5.950,00
33	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SISTEMA FECHADO ESTÉRIL	BOLSA	200	R\$ 10,48	R\$ 2.096,00
37	CEFEPIMA 1G USO INTRAVENOSO - FRASCO/AMPOLA	FRA/AMP	500	R\$ 10,33	R\$ 5.165,00
38	CIPROFLOXACINO 400MG/200ML USO INTRAVENOSO BOLSA	FRA/AMP	3500	R\$ 36,03	R\$ 126.105,00
39	CLINDAMICINA 600MG/4ML USO INTRAVENOSO - AMPOLA	AMPOLA	3500	R\$ 11,48	R\$ 40.180,00
40	DIPIRONA SÓDICA 1000MG/2ML USO INTRAVENOSO - AMPOLA	AMPOLA	6000	R\$ 4,73	R\$ 28.380,00
41	METRONIDAZOL 500MG/100ML USO INTRAVENOSO BOLSA ESTÉRIL SISTEMA FECHADO	BOLSA	2000	R\$ 10,92	R\$ 21.840,00
42	OMEPRAZOL 40MG USO INTRAVENOSO - FRASCO/AMPOLA	FRA/AMP	3000	R\$ 12,48	R\$ 37.440,00
43	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG USO INTRAVENOSO - FRASCO/AMPOLA	FRA/AMP	4000	R\$ 19,77	R\$ 79.080,00
44	TENOXICAM 20MG - FRASCO/AMPOLA USO INTRAVENOSO	FRA/AMP	600	R\$ 6,45	R\$ 3.870,00
45	TENOXICAM 40MG - FRASCO/AMPOLA USO INTRAVENOSO	FRA/AMP	600	R\$ 9,54	R\$ 5.724,00



46	VANCOMICINA 500MG - FRASCO-AMPOLA USO INTRAVENOSO	FRA/AMP	600	R\$ 4,42	R\$ 2.652,00
TOTAIS:				R\$	449.967,48



7. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Natureza da Despesa		Concedente	Proponente	Total
3390-30	Material de Consumo	R\$ 449.967,48		R\$ 449.967,48
Valor Total				R\$ 449.967,48

8. CONTRAPARTIDA

Não Haverá ContraPartida

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE

Exercício: 2022

METAS	PARCELA ÚNICA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS
1	R\$ 449.967,48					
METAS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS
I						

CONCEDENTE 2022

METAS	PARCELA ÚNICA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS
1						
METAS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS
I						

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 A CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA NA FORMA DESTES PLANOS DE TRABALHO.

PEDE DEFERIMENTO



Porto Velho, 30 de setembro de 2022

PROPONENTE