



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

**PLANO DE TRABALHO DO CONVENIADO COM A PREFEITURA**

**Aditamento do Convênio nº 07/2020 - Vigência: Março/2022 a 31/12/2022**

**I. DADOS CADASTRAIS**

<b>Dados Cadastrais da Entidade – Proponente</b>		
<b>Razão Social</b> Irmandade São José de Novo Horizonte		
<b>Nome Fantasia</b> Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte		
<b>CNPJ N°</b> 53.174.827/0001-88		
<b>Endereço Completo</b> Rua 28 de Outubro, 1202 – Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14960-154
<b>E-mail :</b> contato@santacasanh.com.br	<b>Fone:</b> (17) 3542 – 9292	

<b>Representante Legal do Proponente</b>		
<b>Nome</b> Antonio Vila Real Torres	<b>Cargo</b> Provedor	
<b>CPF N°</b> 158.066.508-04	<b>RG N°</b> 3.490.143-7	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>Endereço Residencial</b> Rua Armando de Biasi, nº 1.541, Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte – SP	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.960-148
<b>E-mail</b> administracao@santacasanh.com.br	<b>Fone:</b> (17) 3542-120 – Ramal 9222	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

<b>Diretor Técnico</b>		
<b>Nome</b> Geraldo Savio Ramos		<b>Cargo</b> Diretor Técnico
<b>CPF N°</b> 092.315.348-90	<b>RG N°</b> 16.523.593-7	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>Endereço Residencial</b> Rua Diomar Zeviani, n° 50		
<b>Cidade</b> Catanduva	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 15.812-123
<b>E-mail</b> vaqueiroramos@yahoo.com.br	<b>Fone:</b> (17) 99635-3899	

<b>Diretor Clínico</b>		
<b>Nome</b> Guilherme Melo Ferreira		<b>Cargo</b> Diretor Clínico
<b>CPF N°</b> 007.787.435-86	<b>RG N°</b> 09.985.723-57	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>CONSELHO PROFISSIONAL</b> CRM - SP	<b>N° CONSELHO</b> 134.169	
<b>Endereço Residencial</b> Trajano Machado, n° 1.702, Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.960.160

<b>Dados Cadastrais do Enfermeiro Responsável pela Instituição</b>		
<b>Nome</b> Guilherme Augusto Soares		<b>Cargo</b> Enfermeiro
<b>CPF N°</b> 338.648.488-30	<b>RG N°</b> 42.399.683-6	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>CONSELHO PROFISSIONAL</b> COREN - SP	<b>N° CONSELHO</b> 267.931	
<b>Endereço Residencial</b> Rua Osvaldo Belini, n° 1.007		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.965-598
<b>E-mail</b> <a href="mailto:guilhermesnh@gmail.com">guilhermesnh@gmail.com</a>	<b>Fone</b> (17) 3542-1020 – Ramal 9241	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

<b>Dados Bancários da Entidade</b>		
<b>Razão Social</b> Irmandade São José de Novo Horizonte		
<b>CNPJ N°</b> 53.174.827/0001-88		
<b>E-mail</b> financeiro@santacasanh.com.br	<b>Fone</b> (17) 3542-2726 - Ramal 9224	
<b>Conta para pagamento</b>		
Banco: 001 (Banco do Brasil)	Agência: 119-8	Conta Corrente: Em abertura

<b>Dados Cadastrais do Concedente</b>		
<b>Órgão</b> Prefeitura Municipal de Novo Horizonte	<b>CNPJ</b> 45.152.139/0001-99	
<b>Endereço</b> Praça Dr. Euclides Cardoso Castilho – Centro		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14960-026
<b>E-mail :</b> gabinete@novohorizonte.sp.gov.br	<b>Fone :</b> (17) 3543-9001	
<b>Responsável pelo Órgão :</b> Fabiano de Mello Belentani	<b>Cargo :</b> Prefeito	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

## **II. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE**

### **Missão da Instituição:**

A Irmandade São Jose de Novo Horizonte caracteriza-se como uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado. Fundada em 1934, tem como missão: Prestar assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de baixa e média complexidade hospitalar e Pronto-Atendimento de Urgência e Emergência, bem como aprimorar os processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar dos hospitais vinculados ao SUS.

### **Natureza Jurídica: Filantrópico**

Certificado CEBAS nº 25000.179117/2020-06, Portaria nº 125 de 09/02/2021 com data de validade em **31/12/2023**.

A entidade possui atualmente 96 leitos, sendo 51 leitos para SUS (incluindo provisoriamente 10 leitos para UTI - síndrome respiratória aguda) e 45 leitos destinados ao atendimento particular e de convênio.

## **III. CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA PARA:**

### **PRONTO ATENDIMENTO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)**

<b>SALA/ SERVIÇO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Atende por demanda espontânea:	-
Sala de observação:	01
Sala de estabilização (vermelha)	01
Consultórios médicos	03 (01 para médico pediatra, 02 para médico clínico geral )
Sala de atendimento (triagem e classificação de risco)	01
Sala pequena cirurgia (procedimentos invasivos)	01
Sala de Gesso	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	02
Área Coberta para ambulância	01



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

- **SADT**

	<b>Nº. Salas</b>	<b>Nº. Aparelhos</b>
Laboratório de Análises Clínicas	05	11
Banco de Sangue	03	08
Ultrassonografia	<b>01</b>	<b>01</b>
RX	<b>02</b>	<b>03</b>
Tomografia	<b>01</b>	<b>01</b>
Eletrocardiógrafo	-	<b>02</b>
Endoscópio de vias urinárias	-	<b>01</b>
Laparoscópico/vídeo	-	<b>02</b>

- **CENTRO CIRURGICO:**

<b>SALA/ SERVIÇO</b>	<b>QUANTIDADE/ DESCRIÇÃO</b>
<b>Horário de funcionamento: 24 horas</b>	
Nº. de salas cirúrgicas:	03
Sala de cirurgia	03
Sala de recuperação	01
Sala de parto normal	01
Sala de pré-parto	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	01
Sala de higienização	01

- **INTERNAÇÃO:**

Nº. de leitos distribuídos por especialidade:

<b>Tipos de leito por especialidades</b>	<b>Nº de leitos SUS</b>	<b>Total de leitos Existentes</b>
Leito Cirúrgico Geral	7	16
Leito Clínico Geral	21	46
Leito Obstétrico Cirúrgico	4	7
Leito Obstétrico Clínico	4	7
Leito Pediátrico Cirúrgico	2	4
Leito Pediátrico Clínico	3	5
UTI II – Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) - COVID 19	10	10
UTI II ADULTO	0	1
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>96</b>



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Obs: A Entidade possui atualmente 96 leitos, onde destina pelo menos 60% à pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.

Neste momento o hospital passa por adequações e atendimento à casos de Covid-19, onde foi necessário isolar setores contaminados. Portanto, foi necessário remanejar dentro da Instituição alguns leitos que após a cessação da pandemia serão realocados, contados e registrados de forma oficial.

#### IV. METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS

- **PRONTO SOCORRO** – quantitativo de procedimentos contratados agrupados em:

**A) Consultas médicas** – quantitativo por especialidades contratadas

CÓDIGO DA META	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA MENSAL	TOTAL MENSAL
0301010048	Consulta nível superior -consulta com profissionais de nível superior (não médicos) – enfermeiro, psicólogo, nutricionista, assistente social	8	8
0301010072	Consulta especialidade – consulta em ortopedia	85	85
0301060029	Observação – pacientes que necessitam de observação	165	165
0301060061	Consulta urgência atenção especializada	43	43
0301060096	Consulta OS (atendimento de urgência e emergência)	1.730	1.730
0301060100	Imobilização	41	41
0301060118	Acolhimento c/Classificação	1.730	1.730
0301100012	Medicação	1.436	1.436

**B) Exames/ Procedimentos** – quantitativo por áreas e por subgrupo

CÓDIGO META	DE	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA MENSAL	PACTUAÇÃO EXTERNA MENSAL	TOTAL PACTUADO MENSAL
0201		Coleta de Material	1	0	1
0202		Laboratório clinica	500	1.783	2.283
0202010703-2		Exame de Gasometria	0	10	10
0203		Anatomo Patologico	14	20	34
0204		SADT – RX	362	350	712



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

0205	Ultrassonografia	1	0	1
0206	Tomografia (sem contraste)	150	70	220
0206	Tomografia (com contraste)	0	15	15
0209	Colonoscopia	0	20	20
0209	Endoscopia	0	20	20
0211	Eletrocardiograma	130	0	130
0211	Tocardiografia ante parto	16	0	16
0303	Tratamento clínicos de outras espec. (trat. Conservador de Fraturas)	19	0	19
0401	Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa – (retirada de ..., suturas)	70	35	105
0404	Cirurgia das Vias Aéreas (Remoção de Cerumem, Retirada de corpo estranho Ouvido)	6	0	6
0408	Cirurgias do sist. Osteomuscular - ortopedia	10	0	10
0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	2	0	2
0409	Cirurgia do aparelho circulatório	1	1	2
0417	Anestesiologia	0	22	0

• **INTERNAÇÃO** – número de AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade:

<b>Especialidade</b>	<b>Média AIH pactuada/ mês</b>
Internação Cirúrgica	80
Internação Clínica	100
Internação Obstétrica	23
Internação Pediátrica	11
<b>Total</b>	<b>214</b>



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

## **V. INTRODUÇÃO**

### **V.I. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA**

A Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte, fundada em Junho de 1934, nasceu com a prática social em sua essência, que foi herdada do conceito praticado na origem da fundação da 1ª Irmandade da Confraria de Nossa Senhora da Misericórdia em agosto de 1498 em Lisboa – Portugal. E desde sua fundação em meados dos anos de 1934 a história da assistência social e da saúde em Novo Horizonte é marcada pela sua proposta de valor à vida. A entidade caracteriza-se como uma Instituição Filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado, hoje com seus 87 (oitenta e sete anos de existência).

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único Hospital do Município e integra a rede de Atenção à Saúde da área de abrangência da Diretoria Regional de Saúde DRS XV no município de São José do Rio Preto e atende uma população local de 41.414 habitantes (estimativa IBGE 2020), como também o incremento de trabalhadores das usinas sucroalcooleiras Santa Isabel e São José da Estiva no período de colheita da safra. Integra no âmbito ambulatorial e procedimentos cirúrgicos a rede de atenção à saúde da região de Catanduva em razão de ser referência em procedimentos de média complexidade. Além de atender a população do município o hospital oferece atendimento à população de municípios próximos como Urupês, Borborema, Sales, Irapuã, Ibirá, e Itajobi.

Dentro de uma postura que tem como meta o equilíbrio e qualidade do serviço prestado em saúde hospitalar moderna, o hospital de Novo Horizonte passa por uma reorganização completa, com implantação de qualidade organizacional, estratégias funcionais e administrativas. A Instituição deverá cada vez mais ser um ponto de apoio e atuante no resgate e na ajuda ao paciente e seus familiares.

No seu contexto estratégico, este projeto tem como suporte os princípios e valores que norteiam a instituição, ou seja, a humanização da hospitalização clínica e cirúrgica, administração honesta, prestação de serviços de ponta e competência técnica e científica, sintonizando os valores, a missão e a visão que norteiam o seu funcionamento.

### **V.II. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA**

A Santa Casa de Novo Horizonte oferece assistência hospitalar e ambulatorial. No âmbito hospitalar de internação foram realizados 1.985 (um mil, novecentos e oitenta e cinco) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2020 a pacientes usuários do Sistema Único de Saúde. No âmbito de ambulatório e pronto socorro a entidade realizou 29.712 (vinte e nove mil, setecentos e doze) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2020 via Sistema Único de Saúde.

### **V.III HABILITAÇÕES**

A Instituição possui registro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), CREMESP (Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo), Conselho Municipal de Assistência Social, CRCE (Cestidão de Regularidade Cadastral de Entidades), Certidão de Utilidade Pública Municipal, Certidão de Utilidade Pública Estadual, CEBAS (Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social).

### **V.IV CERTIFICAÇÕES**

Alvará da Vigilância Sanitária





**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

## **VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

### **VI.I. TÍTULO DO PROJETO**

Repasse de custeio, visando o pagamento de quadro de serviços médicos e de funcionários, bem como as cestas básicas e serviço de medicina e segurança do trabalho referente aos novos funcionários, e continuidade de todos serviços no mês de Março/ 2022, visando o atendimento contínuo nos setores de U.T.I, Enfermaria e pronto atendimento exclusivos para pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19, bem como adequar a rede de gases medicinais, ar comprimido e vácuo do setor de UTI Covid-19.

### **VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO**

O presente convênio tem por objeto complementar o quadro médico e quadro de recursos humanos, bem como custear as cestas básicas e o serviço de medicina e segurança do trabalho desses novos funcionários do setor e adequar a rede de gases medicinais, ar comprimido e vácuo para atender os a demanda de Covid-19.

### **VI.III. POPULAÇÃO ALVO**

Pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 provenientes do Sistema Único de Saúde que necessitam de internações em UTI, enfermaria ou atendimentos em regime de pronto atendimento.



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

**VI.IV. JUSTIFICATIVA DE PROPOSIÇÃO**

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único prestador de serviço médico hospitalar do Município, onde atende toda a população local e municípios vizinhos por 24 horas ininterruptas.

Com a pandemia do COVID 19 foi solicitado aos hospitais ampliar ou adequar leitos para atender casos da doença e para tanto o ministério da saúde destinou recursos para garantir a possibilidade de atendimento aos pacientes suspeitos ou confirmados de Covid 19.

Por este motivo, a Santa Casa de Novo Horizonte disponibilizou durante este tempo de pandemia os leitos para internações de tratamento de síndrome respiratória aguda – COVID 19 em UTI e Enfermaria, além dos atendimentos em pronto socorro.

Para tanto, foi elaborado plano de trabalho antecipadamente com a previsão de gasto dos setores de Enfermaria e Pronto atendimento Covid-19, mas ocorreu repentinamente grande aumento no número de casos de covid-19, levando à inúmeros atendimentos e internações. Portanto, devido ao quadro sanitário atual, solicitamos neste momento recursos para pagamento de 1 médico que deverá atuar no período noturno e 1 médico no período diurno, visto que pelo quadro atual de diversas doenças além da covid-19, percebemos a necessidade imediata de médicos exclusivos ao setor de covid-19. Também solicitamos adequação de funcionários, inclusive de um enfermeiro coordenador na U.T.I, cesta básica e serviço de medicina e segurança do trabalho dos funcionários que atuarão no setor, visando este aumento repentino no número de casos.

Para o pedido foi solicitado também 1 médico para atendimento de meio plantão na enfermaria covid-19, onde o mesmo deverá executar visita diária aos pacientes, efetuar as prescrições médicas para realização no decorrer do dia. Em caso de urgência, fora do horário presencial do médico da enfermaria, os médicos do pronto socorro ou UTI darão suporte no atendimento.

De acordo com a alta demanda atual de pacientes internados, solicitamos adequação na rede de gases medicinais, ar comprimido e vácuo do setor de UTI.

**VII. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa/Fase, Especificação, Indicador Físico e Duração)**

**VII.I. METAS (Indicadores de quantidade e qualidade ao serviço prestado)**

**VII.I.I. METAS QUANTITATIVAS**

Metas	Especificação	Indicador Físico	Duração	
			Início	Término
Atender a	Atender a demanda de pacientes	Lista com a	Março/ 2022	31/12/2022



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

demanda de atendimentos Covid 19.	confirmados ou suspeitos de Covid 19, dentro da quantidade de leitos disponíveis e complexidade de atendimento hospitalar.	quantidade atendida		
-----------------------------------	--	---------------------	--	--

### VII.II. META QUALITATIVA

Metas	Especificação	Indicador Físico	Duração	
			Início	Término
Atender a satisfação dos pacientes Covid 19.	Atender no mínimo 70% da satisfação de ótimo e bom dos pacientes internados confirmados ou suspeitos de Covid 19.	70%	Março/ 2022	31/12/2022

### VIII. PLANO DE APLICAÇÃO (Detalhamento nos Anexos)

Natureza de Despesa		Valor Total	Proponente
Código	Especificação		
Recursos Humanos	Pagamento de salário de funcionários para atuar no setor de U.T.I, enfermaria e pronto socorro covid-19	R\$ 123.155,70	R\$ 0,00
Cesta Básica	Aquisição de cesta básica para os funcionários do setor	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00
Serviços Médicos	Pagamento de serviços médicos para atuar no setor de pronto atendimento covid-19	R\$ 128.800,00	R\$ 0,00
Serviços Médicos	Pagamento de serviços médicos para atuar no setor de enfermaria	R\$ 21.000,00	R\$ 0,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

	covid-19		
Material Médico e Hospitalar	Material médico e hospitalar para uso exclusivo nos pacientes do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 26.735,92	R\$ 0,00
Material de Laboratório	Material de laboratório para uso exclusivo nos pacientes do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
Medicamento	Medicamento para uso exclusivo nos pacientes do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 52.000,00	R\$ 0,00
Gases Medicinais	Pagamento de parte do valor de gases medicinais utilizados no setor de enfermaria e pronto atendimento covid-19	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
Material de Escritório	Material de escritório para uso do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 800,00	R\$ 0,00
Material Descartável	Material descartável para uso do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 250,00	R\$ 0,00
Material de Higiene e Limpeza/ Lavanderia	Material de higiene e limpeza para uso do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 350,00	R\$ 0,00
Gênero Alimentício (alimentação de paciente)	Gênero alimentício para preparo de alimentação de paciente do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 550,00	R\$ 0,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Outros Serviços de Terceiros – Manutenção em ar condicionado	Serviços de manutenção nos aparelhos de ar condicionado do setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 315,00	R\$ 0,00
Outros Serviços de Terceiros – Medicina e segurança do trabalho	Outros Serviços de Terceiros – Serviço de medicina e segurança do trabalho, no valor unitário de R\$ 8,50/ funcionário	R\$ 289,00	R\$ 0,00
Outros Serviços de Terceiros – Lixo hospitalar	Pagamento parcial referente à dispensação de lixo hospitalar contaminado	R\$ 150,00	R\$ 0,00
Outros Serviços de Terceiros – Mão de obra para adaptação na rede de gases medicinais, ar comprimido e bomba a vácuo	Outros Serviços de Terceiros – Adaptação na rede de gases medicinais, ar comprimido e bomba a vácuo	R\$ 15.600,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo – Materiais para adaptação na rede de gases medicinais, ar comprimido e bomba a vácuo	Outros Materiais de Consumo – Adaptação na rede de gases medicinais, ar comprimido e bomba a vácuo	R\$ 30.954,37	R\$ 0,00
Outros Serviços de Terceiros – Manutenção predial e em equipamentos	Serviços necessários para manutenção predial ou em equipamentos	R\$ 300,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública - Água	Pagamento parcial de água para o setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 150,00	R\$ 0,00
Utilidade Pública – Energia Elétrica	Pagamento parcial de energia elétrica para o setor de síndrome gripal (enfermaria e pronto atendimento)	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 415.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
--------------	-----------------------	-----------------

**IX. DETALHAMENTO DO PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO**

- **RECURSOS HUMANOS** - Os valores para Recursos Humanos foram solicitados de acordo com o quadro de pessoal necessário para manter o setor, visando o aumento da demanda atual bem como férias e 13º proporcional que será pago conforme vencimentos ou ao final do contrato. Para o mês de março conta com o quadro completo de funcionários para atuar no setor enfermagem e um enfermeiro coordenador na U.T.I. As categorias de cargos dos funcionários que serão pagos com recurso deste convênio estão relacionados abaixo:



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 - VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 - NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

**ANEXO I**

**MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA U.T.I, ENFERMARIA E PRONTO ATENDIMENTO COVID-19 - 4 LEITOS**

<b>QUADRO DE RECURSOS HUMANOS - FUNCIONÁRIOS - FUNCIONÁRIOS DO MÊS DE MARÇO/ 2022 (FOLHA TOTAL)</b>											
<b>CATEGORIA</b>	<b>QTDE</b>	<b>SALÁRIO</b>				<b>ENCARGOS</b>				<b>TOTAL</b>	
		<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>INSALUBRIDADE</b>	<b>AD. NOTURNO</b>	<b>SALÁRIO BRUTO</b>	<b>FÉRIAS (ABONO DE 1/3)</b>	<b>13º SALÁRIO (1/12)</b>	<b>FGTS</b>	<b>TOTAL DE ENCARGOS</b>	<b>TOTAL INDIVIDUAL</b>	<b>-</b>
<b>I - ENFERMEIRO COORDENADOR</b>											
ENFERMEIRO U.T.I	1	4.000,00	484,80	-	4.484,80	124,58	373,73	398,65	896,96	5.381,76	5.381,76
<b>II- ENFERMEIROS</b>											
ENFERMEIRO DIURNO PAR	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	804,77	4.828,63	40.595,42
ENFERMEIRO DIURNO ÍMPAR	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	804,77	4.828,63	
ENFERMEIRO NOTURNO PAR	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	1.087,90	6.527,38	
ENFERMEIRO NOTURNO ÍMPAR	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	1.087,90	6.527,38	
ENFERMEIRO FOLGUISTA	1	3.539,06	484,80	-	4.023,86	111,77	335,32	357,68	804,77	4.828,63	
ENFERMEIRO FOLGUISTA	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	1.087,90	6.527,38	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 - VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 - NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

ENFERMEIRO FOLGUISTA	1	3.539,06	484,80	1.415,62	5.439,48	151,10	453,29	483,51	1.087,90	6.527,38
----------------------	---	----------	--------	----------	----------	--------	--------	--------	----------	----------

**III - TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

-											
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	55.517,78
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO PAR	1	1.770,68	484,80		2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO ÍMPAR	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO PAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50	





**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 - VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 - NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO ÍMPAR	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58
TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	1	1.770,68	484,80	-	2.255,48	62,65	187,96	200,49	451,10	2.706,58
TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50
TÉCNICO DE ENFERMAGEM FOLGUISTA	1	1.770,68	484,80	708,27	2.963,75	82,33	246,98	263,44	592,75	3.556,50

**IV - FISIOTERAPEUTA**

FISIOTERAPEUTA DIURNO 6H	1	3.183,58	484,80	-	3.668,38	101,90	305,70	326,08	733,68	4.402,06	4.402,06
--------------------------	---	----------	--------	---	----------	--------	--------	--------	--------	----------	----------

**V - HIGIENE E LIMPEZA**

AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO DIURNO PAR	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	362,42	2.174,53	6.523,60
AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO DIURNO ÍMPAR	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	362,42	2.174,53	
AUXILIAR DE LIMPEZA/ FAXINEIRO FOLGUISTA	1	1.327,31	484,80	-	1.812,11	50,34	151,01	161,08	362,42	2.174,53	

**VI - CONTROLE DE ACESSO**

CONTROLADOR DE ACESSO DIURNO PAR	1	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	172,85	388,91	2.333,44	10.735,08
----------------------------------	---	----------	--------	---	----------	-------	--------	--------	--------	----------	-----------



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 - VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 - NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

CONTROLADOR DE ACESSO DIURNO ÍMPAR	1	1.459,73	484,80	-	1.944,53	54,01	162,04	172,85	388,91	2.333,44
CONTROLADOR DE ACESSO NOTURNO PAR	1	1.459,73	484,80	583,89	2.528,42	70,23	210,70	224,75	505,68	3.034,11
CONTROLADOR DE ACESSO NOTURNO ÍMPAR	1	1.459,73	484,80	583,89	2.528,42	70,23	210,70	224,75	505,68	3.034,11

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS:	
------------------------	--

<b>TOTAL FINANCEIRO MENSAL COM RESCISÕES: R\$</b>	<b>123.155,70</b>
---	-------------------



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

- **GÊNERO ALIMENTÍCIO**

A solicitação de gênero alimentício é referente à cesta básica constituída em acordo coletivo dos 34 funcionários que representa o quadro completo de funcionários para ao mês de Março/ 2022 que irão trabalhar diretamente para manutenção do setor de síndrome gripal. O valor unitário da cesta básica estimado foi de R\$ 150,00 (visando a oscilação nos valores dos produtos alimentícios nos últimos meses), totalizando para para março/ 2022 com 34 funcionários o valor de R\$ 5.100,00.

<b>RELAÇÃO DE ITENS – GÊNERO ALIMENTÍCIO – MARÇO</b>	
34 Cesta Básica no valor unitário de R\$ 150,00 = R\$ 5.100,00	
<b>Total:</b>	<b>R\$ 5.100,00</b>

- **SERVIÇOS MÉDICOS – PRONTO ATENDIMENTO**

Os valores de serviços médicos foram solicitados de acordo com as necessidades do setor, acrescentando 1 médico para o período noturno, visto que ocorreu muito aumento na demanda atendida no setor.

Com isso o setor de pronto atendimento contará com 1 médico em plantão presencial durante 24 horas ininterruptas.

Para tanto, foi negociado com os médicos que cada plantão tem um período de 12 horas, podendo ser dividido por menor tempo. O valor negociado ficou em R\$ 1.400,00 cada plantão médico presencial para atendimento no setor de pronto atendimento covid-19.

**OBSERVAÇÃO:** Em plano anterior foi previsto apenas 1 médico presencial em atendimento diurno para atender a demanda, e no período noturno os plantões eram cobertos pelo médico plantonista clínico geral do pronto socorro, visto que até o final do ano de 2021 o número de atendimento noturno era relativamente baixo, mas com o passar dos dias ocorreu um aumento significativo e repentino de casos, obrigando a Santa Casa a contratar com urgência um médico exclusivo para o setor de síndrome gripal.

- **SERVIÇOS MÉDICOS - ENFERMARIA**

Os valores de serviços médicos foram solicitados de acordo com as necessidades do setor, visando o atendimento de 1 médico presencial diurno por meio plantão.

Com isso o setor de enfermaria contará com 1 médico por meio plantão, pelo período de 6 horas diárias, onde o mesmo deverá realizar as visitas aos pacientes,



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

realizar prescrições e relacionar as atividades a desenvolver com pacientes no decorrer do dia.

No horário que o médico presencial não estiver na Santa Casa e ocorrer urgências, os médicos do pronto atendimento covid-19 e UTI darão o suporte necessário.

Para tanto, foi negociado com os médicos que cada plantão de 6 horas será pago no valor de R\$ 700,00, sendo metade do valor do plantão presencial de 12 horas que é pago atualmente R\$ 1.400,00.

**1 MÉDICO PRESENCIAL DIURNO POR 6 HORAS NO VALOR DIÁRIO  
DE R\$ 700,00**

<b>VALOR DIÁRIO/PLANTÃO</b>	<b>QTDE DIAS</b>	<b>VALOR TOTAL ABRIL/2022</b>
R\$ 700,00	30	R\$ 21.000,00

**• OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**

Os valores de outros serviços de terceiros solicitados foram elaborados de acordo com a necessidade de realizar adaptações no setor de UTI covid-19, visando adaptação da rede de gases medicinais, ar comprimido e vácuo. Portanto solicitamos o valor de R\$ 15.600,00 para realização dos serviços. Também solicitamos outros serviços como Serviço de medicina e segurança do trabalho referente R\$ 8,50 cobrado por funcionário e para isso no mês de março ficou 34 funcionários \* R\$ 8,50/funcionário = R\$ 289,00, este é o número completo do quadro de recursos humanos. Solicitamos também serviço para manutenção em rede de ar condicionado, sendo o valor de R\$ 35,00 por aparelho na manutenção preventiva onde temos 9 salas sendo utilizadas pelo setor de síndrome gripal, totalizando assim 9 salas \* R\$ 350,00 = R\$ 315,00. Solicitamos um valor parcial para pagamento de lixo hospitalar no valor de R\$ 150,00 onde o lixo produzido no setor é contaminado e precisa de dispensação específica Por fim solicitamos um valor de R\$ 300,00 para eventuais serviços prediais e em equipamentos que possam apresentar defeitos.

<b>SERVIÇOS POR TERCEIROS - OBRA (ADAPTAÇÃO DE REDE DE GASES MEDICINAIS)</b>	
MÃO DE OBRA	R\$ 15.600,00
<b>Total:</b>	<b>R\$ 15.600,00</b>



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

<b>SERVIÇOS POR TERCEIROS - SERVIÇO DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO</b>	
MARÇO - SERVIÇO DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO (34 funcionários)	R\$ 289,00
<b>Total:</b>	<b>R\$ 289,00</b>

<b>SERVIÇOS POR TERCEIROS - SERVIÇO DE MANUENÇÃO EM AR CONDICIONADO - MARÇO</b>	
Manutenção em rede de ar condicionado	R\$ 315,00
<b>Total:</b>	<b>R\$ 315,00</b>

<b>SERVIÇOS POR TERCEIROS - LIXO HOSPITALAR - MARÇO</b>	
Lixo hospitalar	R\$ 150,00
<b>Total:</b>	<b>R\$ 150,00</b>

<b>SERVIÇOS POR TERCEIROS - MANUTENÇÃO PREDIAL E EM EQUIPAMENTO - MARÇO</b>	
Manutenções predial e em equipamentos e outros serviços de terceiros	R\$ 300,00
<b>Total:</b>	<b>R\$ 300,00</b>

<b>TOTAL PARA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS:</b>	<b>R\$ 16.654,00</b>
---	----------------------

- **MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR**

A solicitação de material médico e hospitalar foi elaborada de acordo com o consumo do setor de enfermagem e pronto atendimento covid-19 dos meses de Abril e Maio (meses com custo realizado, onde o número de atendimento foi alto) e na época havia 10 leitos contratados, portanto, para chegar ao valor foi realizada a proporção para atendimento de 4 leitos e a aquisição dos materiais médicos e hospitalares ocorrerão conforme abaixo:

<b>RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR</b>
Agulha, álcool, algodão, atadura, avental/ capote, bolsas e coletores, canula, cateter, clorexidina, coletor de material, conector luer, dreno, eletrodo, equipos medicação/ alimentação, extensor, filme fenestrado, filtro hepa, fios, fitas/ esparadrapo/ micropore, fixador de tubos, fralda, frascos de alimentação, gaze,



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

hidratante corporal, intermediário, lâmina de bisturi, lâmina de tricotomia, luva, máscara de proteção, prope/ sapatilha descartável, seringa, sonda, sonda de aspiração, swab, tiras de teste de glicemia, torneira descartável, transdutor kit, transofix, touca, capa para óbito e toalha descartável para banho no leito.	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 26.735,92</b>

- **MATERIAL DE LABORATÓRIO**

A solicitação de material de laboratório foi elaborada por estimativa e a aquisição dos materiais de laboratório para realização de exames e ocorrerão conforme abaixo:

<b>RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE LABORATÓRIO</b>	
Calibradores, diluentes, disco de antibiótico, frascos coletores, insumos de gasometria, meio de cultura, reagentes, tipagem sanguínea, tubos coletores, soluções para hemograma, swab, tiras de urinálise, kits para realização de exames, pipetas, teste para covid e tubo de sangue.	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>

- **MEDICAMENTO**

A solicitação de medicamento foi elaborada de acordo com o consumo do setor de enfermagem e pronto atendimento covid-19 dos meses de Abril e Maio (meses com custo realizado, onde o número de atendimento foi alto) e na época havia 10 leitos contratados, portanto, para chegar ao valor foi realizada a proporção para atendimento de 4 leitos e a aquisição dos medicamentos ocorrerão conforme abaixo:

<b>RELAÇÃO DE ITENS - MEDICAMENTO</b>	
Analgésico, anestésico, antibiótico, anticoagulante, anticonvulsivo, antihemorrágico, bloqueador, corticóide, vasodilatador, repositor hidroeletrólítico/ expectorante, soro, antiemético, antisséptico, antiviral, nicotina, anti-hipertensivo, diuréticos, antiulcera, broncodilatador, diluentes, imidazolico, antitussígeno, antiespástico, simpaticomimético e hipolipemiante.	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 52.000,00</b>

- **GASES MEDICINAIS**

A solicitação de gases medicinais foi elaborada por estimativa de consumo e se dá conforme abaixo:



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

<b>RELAÇÃO DE ITENS – GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO)</b>	
Oxigênio.	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>

• **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

A solicitação de outros materiais de consumo (material de escritório, material de higiene e limpeza/ lavanderia e material descartável) foi elaborada de acordo com o consumo do setor de enfermagem e pronto atendimento covid-19 dos meses de Abril e Maio (meses com custo realizado, onde o número de atendimento foi alto) e inserido por estimativa o material de limpeza (que não aparece no custo por ser destinado no sistema ao setor de lavanderia/ limpeza) e na época havia 10 leitos contratados, portanto, para chegar ao valor foi realizada a proporção para atendimento de 4 leitos. Também foi solicitado outros materiais de consumo que são os materiais que serão utilizados na adaptação da rede de gases medicinais, ar comprimido e vácuo e para este item ocorreu cotação, levando à composição do valor e a aquisição dos materiais de consumo ocorrerão conforme abaixo:

<b>RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE ESCRITÓRIO</b>	
Canetas, papel A4, pilhas / bateria	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 800,00</b>

<b>RELAÇÃO DE ITENS - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ LAVANDERIA</b>	
Saco de lixo, papel toalha, papel higiênico, perflex, sabonete líquido	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 350,00</b>

<b>RELAÇÃO DE ITENS - DESCARTÁVEIS</b>	
Copo descartável, bobinas	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 250,00</b>

<b>RELAÇÃO DE ITENS – MATERIAIS PARA ADAPTAÇÃO DA REDE DE GASES MEDICINAIS, AR COMPRIMIDO E BOMBA À VÁCUO</b>	
Materiais para adaptação da rede de gases medicinais, ar comprimido e bomba à vácuo	
<b>Valor Mensal:</b>	<b>R\$ 30.954,37</b>

<b>TOTAL PARA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO:</b>	<b>R\$ 32.354,37</b>
--	----------------------

**X. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL - 2022  
CONCEDENTE (Em R\$)**



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>MARÇO 2022</b>	<b>ABRIL 2022</b>	<b>TOTAL</b>
Recursos Humanos	123.155,70	-	123.155,70
Gênero Alimentício (Cesta Básica - funcionários)	5.100,00	-	5.100,00
Serviços Médicos Pronto Atendimento	86.800,00	42.000,00	128.800,00
Serviços Médicos - Enfermaria	-	21.000,00	21.000,00
Material Médico e Hospitalar	13.367,96	13.367,96	26.735,92
Material de Laboratório	1.500,00	1.500,00	3.000,00
Medicamento	26.000,00	26.000,00	52.000,00
Gases Medicinais	1.500,00	1.500,00	3.000,00
Material de Consumo – Material de Escritório	400,00	400,00	800,00
Material de Consumo – Material Descartável	125,00	125,00	250,00
Material de Consumo – Material de Higiene e Limpeza/ Lavanderia	175,00	175,00	350,00
Gênero Alimentício (Alimentação de paciente)	275,00	275,00	550,00
Outros Serviços de Terceiros - Manutenção em ar condicionado	315,00	-	315,00
Outros Serviços de Terceiros - medicina e segurança do trabalho	289,00	-	289,00
Outros Serviços de Terceiros - lixo hospitalar	150,00	-	150,00
Outros Serviços de Terceiros - Mão de obra para adaptação em rede de gases medicinais	15.600,00	-	15.600,00
Outros Materiais de Consumo - Materiais para adaptação em rede de gases medicinais	30.954,37	-	30.954,37





**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE**  
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

Outros Serviços de Terceiros - Manutenção predial e em equipamento	300,00	-	300,00
Utilidade Pública – Energia Elétrica	150,00	-	150,00
Utilidade Pública – Água e Esgoto	3.000,00	-	3.000,00
<b>TOTAL:</b>	<b>309.157,03</b>	<b>106.342,96</b>	<b>415.500,00</b>



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-000 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292

**XI. DESPESAS NÃO COMPROVADAS E NÃO REALIZADAS**

Ao final da vigência do convênio, o valor as despesas não comprovadas e não realizadas deverá ser devolvido aos cofres públicos corrigido em caderneta de poupança.

**XII. ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO**

A avaliação deverá ser realizada em conjunto com a Diretoria Municipal de Saúde conforme cronograma a ser planejado em comum acordo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas.

**XIII. VIGÊNCIA**

Início: Março/2022

Término: 31/12/2022

**XIV. DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem 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 deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Novo Horizonte, 24 de Fevereiro de 2022.

---

Antônio Vila Real Torres  
Provedor  
Irmandade São José de Novo Horizonte