



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**Ofício nº 59/ 2023**

**Assunto: Repasse para Aquisição de Equipamentos (Centro Cirúrgico) – R\$**

**100.000,00**

A  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AMARILIS BIASI DE TOLEDO PIZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
NOVO HORIZONTE – SP

A Irmandade São José de Novo Horizonte, CNPJ 53.174.827/0001-88, CNES 2088487, localizada à Rua 28 de Outubro, nº 1.202, Vila Patti, Novo Horizonte – SP, neste ato, devidamente representada pelo Provedor/ Presidente Claudemir Simon Falcao, vem por meio deste, solicitar repasse no valor de R\$ 100.000,00, conforme abaixo especificado.

Solicitamos celebração de convênio, no valor total de R\$ 100.000,00 para aquisição de equipamentos para o Centro Cirúrgico.

Informamos que o valor solicitado é referente recurso municipal, com verba impositiva aprovada pela Câmara Municipal.

Sem outro particular para o momento, os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Novo Horizonte, 17 de Março de 2023.

---

Claudemir Simon Falcao

Provedor/ Presidente

Irmandade São José de Novo Horizonte



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**JUSTIFICATIVA**

**Assunto: Repasse para aquisição de equipamentos para o Centro Cirúrgico - R\$  
100.000,00**

À  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AMARILIS BIASI DE TOLEDO PIZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
NOVO HORIZONTE – SP

Exm<sup>a</sup>. Senhora,

A Irmandade São José de Novo Horizonte – Santa Casa De Misericórdia de Novo Horizonte, entidade privada sem fins lucrativos, regularmente inscrita no CNPJ do MF sob o n.º 53.174.827/0001-88, CNES 2088487, com sede nesta cidade de Novo Horizonte, à Rua 28 de Outubro, nº 1.202 - Vila Patti, CEP 14.960-154, vem à presença de Vossa Senhoria, requerer celebração de novo convênio entre a Entidade e a Prefeitura Municipal de Novo Horizonte, com o objetivo de efetuar repasse para aquisição de equipamentos para o centro cirúrgico no valor total de R\$ 100.000,00.

Informamos que o recurso solicitado é municipal, pois se trata de emenda impositiva aprovada pela câmara municipal.

Por fim, solicitamos que a vigência seja a partir de Abril/ 2023 até 31/12/2023.

Sem mais, permanecemos à disposição para quaisquer providências ou informações que entender pertinentes, aproveitando o ensejo para manifestar protestos de estima e distinta consideração.

Novo Horizonte, 17 de Março de 2023.

---

Claudemir Simon Falcao  
Provedor/ Presidente  
Irmandade São José de Novo Horizonte



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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

**Vigência: Abril/ 2023 até 31/12/2023**

**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> <a href="mailto:contato@santacasanh.com.br">contato@santacasanh.com.br</a>	<b>Fone:</b> (17) 3542 – 9292	

<b>Representante Legal do Proponente</b>		
<b>Nome</b> Claudemir Simon Falcao	<b>Cargo</b> Provedor	
<b>CPF N°</b> 080.703.448-73	<b>RG N°</b> 14.721.727-1	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>Endereço Residencial</b> Rua Santos Fonseca, n° 779, Centro		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte – SP	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.960-070
<b>E-mail</b> <a href="mailto:administracao@santacasanh.com.br">administracao@santacasanh.com.br</a>	<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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

<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> guilhermesnh@gmail.com	<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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

<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: 25.653-6

<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> 14960-000
<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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

## 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 93 leitos, sendo 55 leitos para SUS e 38 leitos destinados ao atendimento particular e de convênio.

## III. CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA PARA:

### PRONTO ATENDIMENTO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

SALA/ SERVIÇO	QUANTIDADE
Atende por demanda espontânea:	Sim
Sala de observação:	03
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, curativos (procedimentos invasivos)	01
Sala de Gesso	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	01
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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

- **SADT**

	<b>Nº. Salas</b>	<b>Nº. Aparelhos</b>
Laboratório de Análises Clínicas	05	09
Banco de Sangue	03	08
Ultrassonografia	<b>01</b>	<b>01</b>
RX	<b>02</b>	<b>04</b>
Tomografia	<b>01</b>	<b>01</b>
Eletrocardiógrafo	-	<b>03</b>
Endoscópio de vias urinárias	-	<b>01</b>
Laparoscópico/vídeo	-	<b>02</b>

- **CENTRO CIRURGICO:**

<b>SALA/ SERVIÇO</b>	<b>QUANTIDADE/ DESCRIÇÃO</b>
Horário de funcionamento: <b>24 horas</b>	
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	11	17
Leito Clínico Geral	23	43
Leito Obstétrico Cirúrgico	04	07
Leito Obstétrico Clínico	04	07
Leito Pediátrico Cirúrgico	02	04
Leito Pediátrico Clínico	03	05
UTI Tipo II ADULTO	08	10
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>93</b>

Obs: A Entidade possui atualmente 93 leitos, onde destina 55 à pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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

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

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

<b>CÓDIGO DA META</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DA META</b>	<b>PACTUAÇÃO INTERNA</b>	<b>TOTAL</b>
0301010048	Consulta nível superior -consulta com profissionais de nível superior (não médicos) – enfermeiro, psicólogo, nutricionista, assistente social	09	09
0301010072	Consulta especialidade – consulta em ortopedia	120	120
0301060029	Observação – pacientes que necessitam de observação	450	450
0301060061	Consulta urgência atenção especializada	40	40
0301060096	Consulta PS (atendimento de urgência e emergência)	2.800	2.800
0301060100	Imobilização	44	44
0301060118	Acolhimento c/Classificação	3.000	3.000
0301100012	Medicação	2.324	2.324

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

<b>CÓDIGO DE META</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DA META</b>	<b>PACTUAÇÃO INTERNA</b>	<b>PACTUAÇÃO EXTERNA</b>	<b>TOTAL PACTUADO</b>
0201	Coleta de Material	01	0	01
0202	Laboratório clinica	900	2.500	3.400
0202010703-2	Exame de Gasometria	0	03	03
0203	Anatomo Patologico	03	40	43
0204	SADT – RX	700	450	1.150
0205	Ultrassonografia	01	00	01
0206	Tomografia (sem contraste)	150	80	230
0206	Tomografia (com contraste)	02	15	17
0209	Colonoscopia	00	20	20
0209	Endoscopia	00	20	20
0211	Eletrocardiograma	180	00	180
0211	Tocardiografia ante parto	17	00	17
0303	Tratamento clínicos de outras espec. (trat. Conservador de Fraturas	16	00	16





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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

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)	06	00	06
0408	Cirurgias do sist. Osteomuscular - ortopedia	09	00	09
0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	02	00	02
0409	Cirurgia do aparelho circulatório	01	01	02

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

<b>Especialidade</b>	<b>Média/ AIH/mês</b>
Internação Cirúrgica	80
Internação Clínica	111
Internação Obstétrica	25
Internação Pediátrica	14
<b>Total</b>	<b>230</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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

## **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 88 (oitenta e oito 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 41.765 habitantes (estimativa IBGE 2021), 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 Catanduba 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.

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. Entre os meses de Janeiro e Agosto de 2022 foram realizadas 1.702 internações e 25.618 consultas ambulatoriais à pacientes usuários do 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 (Certidão de Regularidade Cadastral de Entidades), Certidão de Utilidade Pública Municipal, Certidão de Utilidade Pública Estadual e CEBAS (Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social).

### **V.III 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: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

## **VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

### **VI.I. TÍTULO DO PROJETO**

Repasse para aquisição de equipamentos para o Centro Cirúrgico.

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

O presente convênio tem por objeto realizar aquisição de equipamentos para melhoria do Centro Cirúrgico.

### **VI.III. POPULAÇÃO ALVO**

Pacientes de Novo Horizonte e região que necessitam de procedimentos cirúrgicos.

### **VI.IV. JUSTIFICATIVA DE PROPOSIÇÃO**

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único prestador de serviço médico hospitalar do Município, atendendo toda a população local e municípios vizinhos por 24 horas ininterruptas. Atende pacientes usuários do Sistema Único de Saúde nas clínicas de ortopedia, clínica médica, clínica cirúrgica, clínica anestésica, clínica pediatra, clínica de ginecologia/ obstetrícia e UTI Adulto Tipo II.

Atualmente realiza cirurgias de urgência/ emergência e eletivas, de acordo com a demanda, com plantões médicos presenciais.

Para tanto solicitamos o repasse para aquisição de equipamentos para o centro cirúrgico, visando melhoria na qualidade do atendimento aos usuários do sistema único de saúde.



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**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	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atendimento da demanda de cirurgias	Apresentar relação das cirurgias realizadas no período.	Porc.	100% da demanda	Abril/ 2023	31/12/2023

**VII.II. META QUALITATIVA**

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender a satisfação dos pacientes.	Atender no mínimo 70% da satisfação de ótimo e bom dos pacientes internados.	Porc.	70%	Abril/ 2023	31/12/2023

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

**APLICAÇÃO DO RECURSO**

Especificação (Item)	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Afastador Doyen 45x120	04	R\$ 223,60	R\$ 894,40
Afastador Langenbeck 80x17 MM	02	R\$ 152,00	R\$ 304,00
Kits de circuito pediátrico para o carrinho de anestesia comp. Com Drager	01	R\$ 3.770,00	R\$ 3.770,00
Monitor com Capnógrafo	02	R\$ 19.650,00	R\$ 39.300,00
Monitor	01	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
Kit de laringoscópio completo com Led	02	R\$ 632,33	R\$ 1.264,66
Caixas de Herniorrafia	02	R\$ 2.650,00	R\$ 5.300,00
Caixas de Apendicectomia	02	R\$ 2.550,00	R\$ 5.100,00
Caixa de Cesárea	01	R\$ 4.290,00	R\$ 4.290,00
Caixa de Colecistectomia	02	R\$ 4.490,00	R\$ 8.980,00
Caixa de Pequena Cirurgia	05	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
Suporte de soro com altura regulável	03	R\$ 210,00	R\$ 630,00



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

Máscaras faciais para oxigênio	08	R\$ 20,79	R\$ 166,32
Aspiradores portáteis evolution 10.000	01	R\$ 10.140,90	R\$ 10.140,90
Aspiradores portáteis evolution 5.000	01	R\$ 3.211,48	R\$ 3.211,48
Maca	01	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
Oxímetro	01	R\$ 1.517,39	R\$ 1.517,39

**IX. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL  
CONCEDENTE (Em R\$)**

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>ABRIL/ 2023</b>	<b>TOTAL</b>
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS (Conforme plano de aplicação)	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>

**X. 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.

**XI. 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.

**XII. VIGÊNCIA**

Início: A partir da assinatura do convênio.

Término: 31/12/2.023



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

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**XIII. 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, 17 de Março de 2023.

---

Claudemir Simon Falcao  
Provedor/ Presidente  
Irmandade São José de Novo Horizonte