

PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 002043/2021

DATA DO REGISTRO: 13/10/2025

TÍTULO

Aquisição de dois elevadores para Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE

Razão social: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CNPJ: 18.715.516/0001-88

Endereço: Rodovia Papa João Paulo II, 4143

Bairro: Serra Verde

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

CEP: 31.630-900

Telefone/FAX: ((3) 1) 39-16-0692

E-mail do Setor de Convênios/Parceria: gabinete@saude.mg.gov.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: Thamiris Aguiar Maciel

CPF:

CI/Órgao Exp.: *****

Cargo: Subsecretária de Gestão e Finanças

Endereço residencial: *****

Bairro: *****

Cidade: *****

UF: **

CEP: 3x.xxx-xx0

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail Pessoal: *****

INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE

DADOS DO CONVENENTE

Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

CNPJ: 60.975.737/0033-39

Endereço: RUA MORAES CARVALHO, 333

Bairro: CENTRO

Cidade: RESPLENDOR

UF: MG

CEP: 35.230-000

Telefone: (33) 3263-1248

E-mail institucional: CONTATO@SAOCAMILO-HNSC.COM.BR

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: MATEUS LOCATELLI

CPF:

Identidade: *****

Órgão Exp.: SSP-SP

Cargo: Presidente

Data de Vencimento do Mandato: 20/10/2028

Endereço residencial: *****

Bairro: *****

Cidade: *****

UF: **

CEP: 0x.xxx-xx0

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail pessoal: *****

INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)

III - INFORMAÇÕES GERAIS

1 - Objeto do Convênio: *

O presente convênio tem por objeto aquisição de bens permanentes, para instalação na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) da Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Nossa Senhora do Carmo.

PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 002043/2021

DATA DO REGISTRO: 13/10/2025

1.1 - Justificativa Fundamentada do Convênio: *

A Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Nossa Senhora do Carmo, inscrita sob o CNES nº2168731, é uma entidade filantrópica, reconhecida como Utilidade Pública Municipal. Mantém seu perfil assistencial oferecendo atendimento nas especialidades de clínica médica, cirurgia geral, obstetria, ortopedia e pediatria. Possui uma unidade de pronto socorro que funciona de forma ininterrupta, vinte e quatro horas por dia. Hospital geral com 56 leitos destinados ao SUS, localizado no centro do município de Resplendor, local de fácil acesso para a população, sendo o único hospital do município. A prestação de serviços da instituição abrange tanto a população do município de Resplendor quanto a população referenciada de outras regiões de saúde, o que potencializa a característica de referência aos usuários do SUS. O aproveitamento da capacidade instalada dos leitos disponíveis é satisfatório, com uma taxa de ocupação elevada. Conta com a Unidade de Terapia Intensiva em fase de construção. Desta forma, o valor apresentado na proposta se justifica para aquisição e instalação de 2 (dois) elevadores tipo maca para acesso à Unidade de Terapia Intensiva (UTI), dentro do previsto nas legislações pertinentes. Destaca-se que a macrorregião Leste, a qual o município de Resplendor está inserido, possui um déficit de 91 (noventa e um) leitos de UTI adulto, assim, será de grande contribuição para assistência da região a abertura de 10 (dez) novos leitos, proporcionando maior resolutividade dentro do município, evitando que estes pacientes sejam encaminhados para os grandes centros.

IV - INFORMAÇÕES DE REPASSE DE RECURSOS

2 - Repasse de Natureza Especial? NÃO

2.1 - Natureza Especial: -

2.2 - Fundamentação legal para a natureza especial do repasse: -

3 - Origem dos recursos: Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro

4 - TIPO DE ATENDIMENTO

4.1 - VALOR

Gênero	Categoria	Especificação	Concedente	Interveniente	Contrapartida
AQUISIÇÃO DE BENS	Permanente	Equipamento Hospitalar	R\$ 594.466,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00

5 - Conta específica

A abertura da conta bancária será realizada de forma automática, conforme Art. 59 § 2º do Decreto 48.745

V - INFORMAÇÕES DE EXECUÇÃO

6 - Pessoas beneficiadas diretamente

6.1 - Descrição: População 6.2 - Quantidade: 85000

7 - Proposta de vigência (dias corridos):	7.1 - Data prevista para início:	7.2 - Data prevista para término:
1640	30/12/2021	26/06/2026

VI - ENDEREÇOS

8 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço, ou de entrega, ou instalação do bem (dependendo do objeto):

Rua/Avenida/
Rodovia/Beco/Travessa: Número/KM: Bairro/Distrito: CEP Município: Referência:

PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 002043/2021

DATA DO REGISTRO: 13/10/2025

8 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço, ou de entrega, ou instalação do bem (dependendo do objeto):

Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:	Número/KM:	Bairro/Distrito:	CEP	Município:	Referência:
RESPLENDOR - RESPLENDOR	333	Centro	35.230-000	RESPLENDOR	Hospital Nossa Senhora do Carmo

VII - RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO CONVÊNIO

9 - Equipe Executora do Convênio:

FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

9.1 - NOME	9.2 - REGISTRO PROFISSIONAL	9.3 - ÓRGÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL	9.4 - TELEFONE INSTITUCIONAL	9.5 - E-MAIL INSTITUCIONAL
------------	--------------------------------	--	---------------------------------	----------------------------

Larissa Vitt Pieper

FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

9.1 - NOME	9.2 - REGISTRO PROFISSIONAL	9.3 - ÓRGÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL	9.4 - TELEFONE INSTITUCIONAL	9.5 - E-MAIL INSTITUCIONAL
------------	--------------------------------	--	---------------------------------	----------------------------

Larissa Vitt Pieper

FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

9.1 - NOME	9.2 - REGISTRO PROFISSIONAL	9.3 - ÓRGÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL	9.4 - TELEFONE INSTITUCIONAL	9.5 - E-MAIL INSTITUCIONAL
------------	--------------------------------	--	---------------------------------	----------------------------

Larissa Vitt Pieper

VIII - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1 ESPECIFICAÇÃO DA Aquisição de bens permanentes

1.1 AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Equipamento Hospitalar

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
1.1.1 - Cotação	60
1.1.2 - Aquisição	90
1.1.3 - Utilização	215

2 ESPECIFICAÇÃO DA Aquisição

2.1 AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Equipamento Hospitalar

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
2.1.1 - Entrega e instalação	365

PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 002043/2021

DATA DO REGISTRO: 13/10/2025

IX - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	ETAPAS VINCULADAS
1	Aquisição e instalação de 02 (dois) elevadores tipo maca	Material	un	2	R\$ 297.233,33	R\$ 594.466,66	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3
TOTAL:						R\$ 594.466,66	

2 - VALOR TOTAL DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%CONVÊNIO	% LDO
Concedente	R\$ 594.466,66	100,00	-
Parlamentar/Demanda	R\$ 0,00	0,00	-
Interveniente	R\$ 0,00	0,00	-
Contrapartida	R\$ 0,00	0,00	0,00
Outras fontes	R\$ 0,00	-	-
TOTAL	R\$ 594.466,66	100.0%	0%

X - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

CONCEDENTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Ano	Mês	Valor
2021	Dezembro	R\$ 435.333,34
2023	Dezembro	R\$ 159.133,32

XI - ANÁLISE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

1- Tipo de objeto: Não se aplica

2- Antecedência mínima para proposta de alteração: Não se aplica

Não se aplica

4- Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária	UE	Ano	Valor
4291 10 302 157 4453 0001 4 4 50 42 01 1 10 1	1320074	2023	R\$ 159.133,32

5 - Natureza Continuada: Não

PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 002043/2021

DATA DO REGISTRO: 13/10/2025

XI - ANÁLISE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

1- Tipo de objeto: Não se aplica

2- Antecedência mínima para proposta de alteração: Não se aplica

Não se aplica

4- Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária	UE	Ano	Valor
4291 10 302 157 4457 0001 4 4 50 42 01 1 10 1	1320141	2021	R\$ 435.333,34

5 - Natureza Continuada: Não

XII - CONFERÊNCIA E APROVAÇÃO

O Plano de Trabalho está de acordo com o art. 184 da Lei Federal nº 14.133/2021, com o Decreto nº 48.745/2023 e com a Resolução Conjunta SEGOV-AGE nº 001/2024, podendo ser aprovado. Destacam-se as análises técnica (s) e jurídica pelos setores competentes.

Responsável pela conferência do Plano de Trabalho

Carimbo de identificação _____
_____/_____/_____
Data

Aprovo o presente Plano de Trabalho e autorizo a celebração do convênio de saída.

Responsável Legal do Concedente

Carimbo de identificação _____
_____/_____/_____
Data

XIII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Convenente/OSC Parceira, declaro, para fins de prova junto ao Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Estado de Minas Gerais que impeça a transferência de recursos de doações consignadas no orçamento estadual.

Local

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Representante Legal do Convenente

Nome Legível do Responsável Legal do Convenente e
Nº do Documento de Identificação ou Carimbo

PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 002043/2021

DATA DO REGISTRO: 13/10/2025



Documento assinado eletronicamente com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#) por:

- **SELMA DE PAULA ALVES CRESCÊNCIO**, como Analista, em 31/10/2023 15:26:01,
- **MATEUS LOCATELLI**, como Responsável Legal, em 16/11/2023 15:30:54,
- **CAMILA MOREIRA DE CASTRO**, como Responsável Legal Concedente ou Adm Público Oeep, em 21/11/2023 16:13:23



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo link <https://www.convenios.mg.gov.br/sigconv2/public/pages/autenticidadeDocumentos/verificar.jsf?cid=341102&ca=4282426965>, informando o código verificador **341102** e o código CRC