

1.4 - Membros da Diretoria e Conselho Fiscal					
Período de Mandato			21.10.2022 à 21.10.2025		
Nome	CPF/MF	RG	Órgão emissor/UF	Escolaridade	Cargo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Professor	Presidente
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Professor	Vice Presidente
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Professor	1º Secretário
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Professor	2º Secretário
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Professor	1º Tesoureiro
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Professor	2º Tesoureiro
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Administrador	Conselheiro Fiscal – Titular
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Administrador	Conselheiro Fiscal – Titular
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Professor	Conselheiro Fiscal – Titular
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Administrador	Conselheiro Fiscal – Suplente
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Administrador	Conselheiro Fiscal – Suplente
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Administrador	Conselheiro Fiscal – Suplente

2. CARACTERIZAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

A **Sociedade Beneficente São Camilo Hospital São Camilo** é uma associação civil de direito privado, de caráter confessional católico, filantrópico, entidade beneficente de assistência social com atuação preponderante na área da Saúde, de fins não lucrativos, apolítica, fundada pelo Estatuto Social de 17 de julho de 1923, tendo suas finalidades estatutárias descritas nos arts. 4º e 5º de seu Estatuto Social:

(...)

Art. 4º. A SBSC tem as seguintes finalidades:

- I - Prestar assistência à saúde a tantos quantos demandarem os seus serviços;
- II - Desenvolver atividades educacionais tanto na área religiosa como na área da Saúde, podendo, para tanto, fundar e manter estabelecimentos de Educação, de ensino e de Assistência Social nos moldes recomendados e preconizados no Título VIII, da Constituição Federal, que dispõe sobre a Ordem Social;

[Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page, including a circular stamp with the text "DEPARTAMENTO JURÍDICO" and "CAB/SP".]

- III - Elaborar e editar material didático relacionado às suas finalidades estatutárias;
- IV - Prestar serviços de assistência social aos menores, aos adolescentes e a todos aqueles que necessitem de amparo social;
- V - Organizar atividades que permitam à formação de profissionais que queiram dedicar-se a área da Saúde, aprimorando a qualidade de recursos humanos especializados;
- VI - Apoiar instituições com objetivos afins, para promover atividades conjuntas em parceria, podendo manter intercâmbios educacionais, culturais, beneficentes e informativos;
- VII - Apoiar, promover e desenvolver cursos de capacitação, atualização e aperfeiçoamento profissional, bem como ministrar cursos, palestras, congressos, seminários, simpósios e conferências - presencial ou na modalidade digital - podendo comercializar e disponibilizar material didático e científico relacionado as suas áreas de atuação.

§ 1º. Os serviços de Saúde a serem prestados pela SBSC poderão ter caráter de gratuidade, quando absolutamente necessário, vedada qualquer discriminação de clientela e respeitadas, quanto ao atendimento, às limitações econômico-financeiras da entidade.

§ 2º. A SBSC poderá oferecer bolsas de estudo e financiar atividades que visem o preparo de recursos humanos nas áreas específicas das suas atividades estatutárias.

Art. 5º Para o desenvolvimento de suas finalidades estatutárias, a SBSC poderá, ainda, firmar contratos, convênios, instrumentos de parceria, ajustes, acordos, ou outras modalidades de contratação, com pessoas físicas ou jurídicas, públicas ou privadas, com natureza jurídica idêntica a sua ou diversa, nacionais ou estrangeiras, inclusive, com a cessão de material e com o assessoramento técnico, administrativo e financeiro.

Parágrafo único. Poderá a SBSC, em função da composição das gratuidades, realizar ações beneficentes nas áreas da Saúde, da Educação e da Assistência Social, mediante parcerias com entidades ou organizações privadas, sem fins econômicos ou lucrativos, que atuem nas mesmas áreas mencionadas, mediante formalização de ajustes, acordos e outros instrumentos de natureza diversa.

(...)

É o único hospital do Município de Águas de Lindóia e da região, com atendimento em regime 24 horas, presta serviços médicos hospitalares fazendo frente às necessidades essenciais dos munícipes de Águas de Lindóia e Lindóia, usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, compreendendo as unidades de:

- Assistência médica em Urgência e Emergência;

M

DEPARTAMENTO JURÍDICO
04/03/2019

- Cirurgias de baixa e média complexidade;
- Retaguarda em clínica médica, clínica cirúrgica, pediatria, anestesiologia, ginecologia/obstetrícia e ortopedia;

3. OBJETO

O Hospital São Camilo Águas de Lindóia oferta assistência no âmbito do Sistema Único de Saúde não apenas na área estritamente hospitalar (internações hospitalares), como também no atendimento às urgências (urgências, emergências e pronto atendimento) e na execução de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT).

O presente Plano de Trabalho tem por objeto a parceria com o Município de Águas de Lindóia para a execução de atividades de serviços de saúde de urgência e emergência a serem prestados através da gestão do Hospital São Camilo Águas de Lindóia, garantindo assim, em sequência, a assistência hospitalar, se necessária. Engloba também a realização de dois procedimentos cirúrgicos mensais, sendo um na especialidade de Cirurgia Geral e outro na Especialidade de Ginecologia, conforme solicitação prévia da Secretaria Municipal de Saúde e de acordo com a complexidade do Hospital, além da realização de 150 (cento e cinquenta) exames radiológicos.

4. PERÍODO DE EXECUÇÃO

De 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado de acordo com a legislação vigente.

5. JUSTIFICATIVA

Esta parceria com o Município de Águas de Lindóia, através de Termo de Convênio, vem complementar, de forma articulada, os serviços existentes na rede assistencial. Os níveis de atenção hospitalar são caracterizados como primário e secundário (baixa e média complexidade), em atendimento de portas abertas em livre demanda no Pronto Socorro para urgências e emergências, contemplando a Retaguarda, quando necessário, em Centro Cirúrgico, Maternidade, Clínica Médica Adulta, Clínica Médica Pediátrica, Assistência Farmacêutica, Pequenos e Médios Procedimentos Cirúrgicos nas mais diversas especialidades, etc.

A **Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital São Camilo Águas de Lindóia**, conta ainda com recursos próprios oriundos de convênios particulares e públicos, projetos, doações e eventos, os quais são essenciais à saúde orçamentária da instituição, visando manter sua auto sustentabilidade e continuidade das atividades assistenciais ofertadas à população usuária do SUS - Sistema Único de Saúde.

Diante do Convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Águas de Lindóia, através da Secretaria Municipal de Saúde, assumindo a íntegra responsabilidade em otimizar os recursos públicos, ofertar a continuidade do cuidado de forma articulada com a rede municipal, buscando

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a circular stamp from the 'DEPARTAMENTO JURIDICO'.

constantemente aprimorar as tecnologias utilizadas, capacitar seu quadro técnico e médico, reciclar constantemente seus profissionais, visando a qualificação da assistência, a inovação e a excelência na prestação de serviços aos usuários do serviço, garantindo os direitos constitucionais e as diretrizes do Sistema Único de Saúde, ofertando atendimento humanizado, aplicando a universalidade, a integralidade e a equidade ao usuário.

6. PERFIL ASSISTENCIAL

a. Em Especialidades

Especialidade	Leitos Existentes	Leitos SUS
Cirurgia Geral	04	03
Clínica Médica	22	15
Obstetrícia Clínica	08	06
Clínica Pediátrica	08	06
TOTAL	42	30

b. Centro Cirúrgico

Centro Cirúrgico	Instalado	Operacional
Salas de Cirurgia	03	03
Sala de Recuperação	01	01
TOTAL	04	04

c. Urgência E Emergência (Pronto Atendimento)

Área de atuação	Quantidade
Consultórios Médicos	02
Sala de Atendimento a Paciente	01
Sala de Curativo	01
Sala de Gesso	01
Sala de Pequena Cirurgia	01
TOTAL	06

d. Hospitalar

Área de Atuação	Sala
Sala de Cirurgia	03
Sala de Parto Normal	01
Sala de Pré Parto	01
Leitos de Alojamento Conjunto	05
Leitos RN Normal	02

M

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DEPARTAMENTO JURÍDICO
ORÇÃO
5

Leitos RN Patológico	01
----------------------	----

e. Equipamentos De Diagnóstico Por Imagem

Equipamento	Quantidade
FCR Capsula	01
Aparelho Raios X (mais de 100A a 500A)	01
Aparelho de Raio X portátil	01
TOTAL	03

f. Equipamentos Para Manutenção Da Vida

Equipamento	Quantidade
Berço aquecido	04
Bomba de infusão	08
Desfibrilador	01
Oxímetro de pulso	07
Monitor cardíaco	09
Incubadora	02
Respirador/ventilador pulmonar	12
Fototerapia	02
TOTAL	45

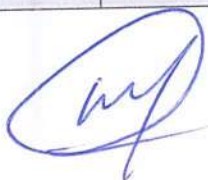
g. Equipamentos Por Métodos gráficos

Equipamento	Quantidade
Eletrocardiógrafo	05
TOTAL	05

h. Outros Equipamentos

Equipamento	Quantidade
Bisturi Elétrico	02
Arco Cirúrgico em C	01
Aparelho de Anestesia com Monitorização	04
Serra de Gesso	01
Geladeira para medicamentos de intubação	01
Autoclave	01
Autoclave (Termo de Cessão de Uso)	01
Seladora	03
TOTAL	14

1







DEPARTAMENTO JURÍDICO

6

7. CAPACIDADE TÉCNICA

a. Recursos Humanos

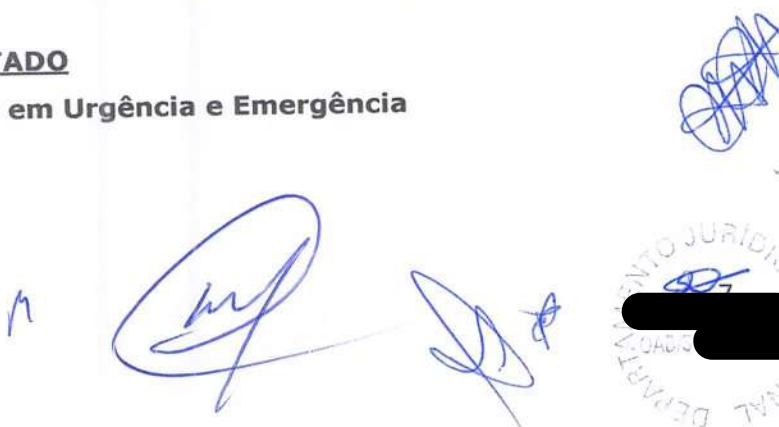
Função	Quantitativo	Vínculo
Médico Corpo Clínico	24	PJ
Enfermeiros	08	CLT
Técnicos de Enfermagem	25	CLT
Auxiliar de Enfermagem	02	CLT
Contador	01	CLT
Administrativo	05	CLT
Faturista	02	CLT
Auxiliar de Escritório	01	CLT
Recepcionista	08	CLT
Atendente de Farmácia	02	CLT
Farmacêutico	01	CLT
Técnico em Radiologia	04	CLT
Nutricionista	01	CLT
Auxiliar de Cozinha	06	CLT
Auxiliar de Lavanderia	02	CLT
Auxiliar de Higienização e Limpeza	07	CLT
Encarregado de Manutenção Predial	02	CLT
TOTAL	101	

b. Especialidades Médicas Atuantes

Especialidades	Quantitativo
Clínica Médica	03
Clínica Cirúrgica	03
Obstetrícia/Ginecologia	03
Ortopedia/Traumatologia	02
Pediatria	04
Anestesiologia	04
TOTAL	19

8. DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER OFERTADO

8.1. Pronto Socorro – Assistência Médica em Urgência e Emergência



The bottom of the page features several handwritten signatures in blue ink. To the right, there is a circular official stamp from the 'DEPARTAMENTO JURÍDICO' (Legal Department) with a signature over it. A black rectangular redaction mark is placed over a portion of the stamp and the text below it.

O Pronto Socorro realiza atendimento médico de urgência e emergência, funcionando ininterruptamente com a presença de médicos, enfermeiros e toda equipe multidisciplinar necessária para o devido funcionamento. A assistência é prestada até a recuperação e/ou encaminhamento dos usuários para acompanhamento em Unidade Básica de Saúde, internação ou assistência em outra unidade com maior nível de complexidade, através da CROSS (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde).

A principal característica do Pronto Socorro é o atendimento à população dentro dos princípios do Sistema Único de Saúde, contando com os princípios do protocolo nacional de "Acolhimento e Classificação de Risco" do Ministério da Saúde, classificando conforme as normativas estabelecidas, priorizando o atendimento por gravidade do caso de acordo com o protocolo pré-estabelecido, e não por ordem de chegada, em consonância com as orientações do Ministério da Saúde.

O Pronto Socorro trabalha com 1 (um) profissional médico 24 horas por dia e conta com mais 1 (um) profissional médico no período diurno em finais de semana, além de contar com a Retaguarda nas especialidades de Pediatria, Clínica Médica, Ortopedia, Ginecologia/Obstetrícia, Anestesiologia e Cirurgia Geral.

Nos últimos três anos o Pronto Socorro realizou em média 3.000 atendimentos mensais de urgência e emergência. (dados retirados do programa interno do Hospital – Systema)

8.2. Retaguarda Interna

8.2.1. Unidades de Internações

As Unidades de Internações contam com as especialidades de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Ginecologia/Obstetrícia, Anestesiologia, Pediatria e Ortopedia de sobreaviso 24 horas, com um total de 42 leitos para o acolhimento dos pacientes provindos do Pronto Socorro que necessitem de internações e para a realização de cirurgias de urgência/emergência de baixa e média complexidade, contam ainda com os serviços de Farmacologia, SND – Serviço de Nutrição e Dietética, SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico, Laboratório e Hemoterapia.

8.2.2 SADT

Entende-se por SADT a disponibilização de exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico a usuários atendidos nas unidades de Urgência e Emergência e atendimento ambulatorial do Hospital São Camilo Águas de Lindóia.

O Hospital São Camilo Águas de Lindóia conta com os seguintes recursos de SADT:

- Diagnóstico por imagem: serviços de radiologia;
- Laboratório Clínico;
- Diagnóstico por métodos gráficos dinâmicos: exame eletrocardiográfico, cardiotocografia;

M

- Oferta de 150 (cento e cinquenta) exames de RX eletivos a serem agendados previamente pela SMS. (conforme citado no item 3 Objeto, deste Plano de trabalho)

9. METAS QUANTITATIVAS E INDICADORES DE AFERIÇÃO

9.1. METAS PARA ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS, EMERGÊNCIAS (PRONTO SOCORRO)

O Hospital deverá realizar durante a vigência do Termo de Convênio 36.000 (trinta e seis mil) atendimentos dessa modalidade, ou seja, média de 3.000 (três mil) atendimentos ao mês.

Para efeito de produção contratada e realizada deverão ser informados os atendimentos realizados no setor de Pronto Socorro, independente de gerarem ou não uma hospitalização.

Trata-se de uma meta de desempenho quantitativo (mensurável), cujo indicador a ser utilizado para aferição é o número absoluto dos procedimentos ambulatoriais registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e incorporados ao banco de dados do DATASUS- Ministério da Saúde.

PRONTO SOCORRO			
Ação/Descrição	Contratação/Mensal	Unidade	Total Anual
Atendimentos urgência e emergência	3.000	Consultas	36.000

Nos últimos três anos o Pronto Socorro realizou em média 3.000 atendimentos mensais de urgência e emergência. (dados retirados do programa interno do Hospital – Systema)

9.1.1. METAS PARA A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

O Hospital deverá realizar durante a vigência do Termo de Convênio 24.000 (vinte e quatro mil) exames, ou seja, média de 2.000 (dois mil) SADT ao mês.

Para o cômputo da produção quantitativa de SADT, serão considerados o Diagnóstico em Laboratório Clínico, Diagnóstico por Radiologia (Raio X), Diagnóstico por Métodos Eletrocardiográficos, conforme segue:

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)		
Ação / Descrição	Contratação / Mensal	TOTAL/ ANUAL
Diagnóstico em Laboratório Clínico	1.400	16.800
Diagnóstico por Radiologia	500	6.000
Diagnóstico por métodos Eletrocardiográfico	100	1.200

Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page, including a circular stamp from the "DEPARTAMENTO JURÍDICO" and a date stamp "9".

Tratam-se também de metas de desempenho quantitativas (mensuráveis), cujo indicador a ser utilizado para aferição é o número absoluto de realização dos SADTs elencados acima, destinados aos usuários do Pronto Socorro (urgência e emergência).

9.2. VALOR DO REPASSE PELA CONTRATAÇÃO MENSAL

O valor do repasse ficará condicionado ao cumprimento do total dos procedimentos pactuados, ou seja, 5.000 (cinco mil) procedimentos, conforme tabela a seguir:

Indicador	Número de Procedimentos Realizados	Realizado	Porcentagem do Valor do Orçamento	Valor a Pagar
Pronto Socorro; SADT (Laboratório Clínico, Radiologia, Eletrocardiográfico) TOTAL – 5.000 PROCEDIMENTOS	> 5.000	Acima do volume contratado	100% do orçamento destinado à atividade	R\$ 327.333,33
	De 4.250 à 5.000	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do orçamento destinado à atividade	R\$ 327.333,33
	De 3.500 à 4.249	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do orçamento destinado à atividade	R\$ 294.599,99
	< 3.499	Menos que 70% do volume contratado	70% do orçamento destinado à atividade	R\$ 229.133,33

Este repasse estará vinculado à entrega dos relatórios mensais comprobatórios do alcance do percentual pactuado, podendo alcançar o valor máximo de R\$327.333,33 (trezentos e vinte e sete mil, trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) mensais.

9.3. METAS PARA A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

O Hospital deverá realizar, durante a vigência do Termo de Convênio, 2 (duas) cirurgias eletivas mensais, sendo uma na especialidade de Cirurgia Geral e outra na Especialidade de Ginecologia, conforme solicitação prévia da Secretaria Municipal de Saúde e de acordo com a complexidade do Hospital.

Trata-se de uma meta de desempenho quantitativo (mensurável), cujo indicador a ser utilizado para aferição é o número absoluto de procedimentos realizados.

CIRURGIAS ELETIVAS

DEPARTAMENTO JURÍDICO
10

Ação/Descrição	Contratação/Mensal	Unidade	Total Anual
Cirurgias Eletivas conforme solicitações prévias da Secretaria Municipal de Saúde	2	Cirurgias	24

9.3.1 VALOR DO REPASSE PELA CONTRATAÇÃO MENSAL

O valor do repasse ficará condicionado ao cumprimento do total dos procedimentos pactuados, ou seja, 2 (dois) procedimentos cirúrgicos eletivos, conforme tabela a seguir:

Indicador	Número de Procedimentos Realizados	Realizado	Porcentagem do Valor do Orçamento	Valor a Pagar
Cirurgias Eletivas TOTAL – 2 PROCEDIMENTOS	2	100% do volume contratado	100% do orçamento destinado à atividade	R\$4.000,00
	1	50% do volume contratado	50% do orçamento destinado à atividade	R\$2.000,00
	0	0% do volume contratado	0% do orçamento destinado à atividade	R\$0,00

Este repasse estará vinculado à entrega dos relatórios mensais comprobatórios do alcance do percentual pactuado, podendo alcançar o valor máximo de R\$4.000,00.

9.4. METAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS ELETIVOS

O Hospital deverá realizar, durante a vigência do Termo de Convênio, 150 (cento e cinquenta) exames radiológicos eletivos mensais, conforme solicitação prévia da Secretaria Municipal de Saúde. Trata-se de uma meta de desempenho quantitativo (mensurável), cujo indicador a ser utilizado para aferição é o número absoluto de exames radiológicos eletivos realizados.

EXAMES RADIOLÓGICOS			
Ação/Descrição	Contratação/Mensal	Unidade	Total Anual
Exames radiológicos			

M

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]
DEPARTAMENTO JURÍDICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

eletivos conforme solicitações prévias da Secretaria Municipal de Saúde	150	Exames radiológicos	1.800
---	-----	---------------------	-------

9.4.1 VALOR DO REPASSE PELA CONTRATAÇÃO MENSAL

O valor do repasse ficará condicionado ao cumprimento do total dos procedimentos pactuados, ou seja, 150 (cento e cinquenta) exames radiológicos eletivos realizados, conforme tabela a seguir:

Indicador	Número de Procedimentos Realizados	Realizado	Porcentagem do Valor do Orçamento	Valor a Pagar
Exames radiológicos TOTAL – 150 PROCEDIMENTOS	150	100% do volume contratado	100% do orçamento destinado à atividade	R\$2.000,00
	De 105 a 149	De 70% a 99,34% do volume contratado	70% do orçamento destinado à atividade	R\$1.400,00
	De 75 a 104	De 50% a 69,34% do volume contratado	50% do orçamento destinado à atividade	R\$1.000,00
	De 50 a 74	De 33,34% a 49,34% do volume contratado	33,33% do orçamento destinado à atividade	R\$666,60
	De 25 a 49	De 16,67% a 32,67% do volume contratado	16,67% do orçamento destinado à atividade	R\$333,40
	Abaixo de 25	<16,67% do volume contratado	0% do orçamento destinado à atividade	R\$0,00

M

DEPARTAMENTO JURÍDICO
RADIOLÓGICO

Este repasse estará vinculado à entrega dos relatórios mensais comprobatórios do alcance do percentual pactuado, podendo alcançar o valor máximo de R\$2.000,00.

10. METAS QUALITATIVAS E INDICADORES DE AFERIÇÃO

As metas qualitativas, para os fins deste Plano de Trabalho, estão afetas às atividades voltadas à obtenção e garantia da melhor assistência possível ao paciente, corroborando sobre a qualidade da estrutura física e operacional disponibilizada ao Convênio.

Os indicadores para a aferição do cumprimento das metas qualitativas serão objeto de avaliação mensal pelo Auditor da Secretaria Municipal de Saúde, comprovando o cumprimento das metas, sendo elas:

Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido	Porcentagem do valor global	Valor Mensal
Manter taxa de mortalidade operatória abaixo de 2,7%.	Cirurgia em paciente internado em serviço de saúde: procedimentos cirúrgicos realizados dentro do centro cirúrgico, que consistam em pelo menos uma incisão e uma sutura, em regime de internação superior a 24 horas.	(Nº de óbitos até 7 dias após cirurgia / Nº de pacientes submetidos a cirurgias) ×100.	Manter taxa de mortalidade operatória abaixo de 2,7%.	5%	R\$20.833,33
Aumentar de 80% para 90% o índice de satisfação de ótimo e bom dos atendimentos SUS.	Aplicar pesquisa de satisfação aos usuários SUS nas internações e cirurgias.	Quantidade de satisfação ótima e boa atual/quantidade de usuários entrevistados em 06 meses.	Aumentar de 80% para 90% a satisfação ótimo e bom em pesquisa junto aos usuários SUS em 06 meses.	5%	R\$20.833,33
Manter taxa de	Realizar busca	Quantidade de	Manter taxa de	5%	R\$20.833,33

M

13

DEPARTAMENTO JURÍDICO

infecção hospitalar abaixo de 3%.	ativa e ambulatoriais de regresso para avaliação e detecção de IRAS e tratativas das mesmas, e treinamento de reciclagem com os colaboradores conforme os indicadores.	IRAS / pelo número total de saídos no mês.	infecção hospitalar abaixo de 3%.		
Manter taxa de natimortos abaixo de 1,8%	Quantificar óbitos fetais após 28ª semanas.	Quantidade de óbitos fetais após 28ª semanas/total de nascidos vivos x 100.	Manter taxa de natimortos abaixo de 1,8%.	5%	R\$20.833,33
TOTAL				20%	R\$83.333,33

Este repasse estará vinculado à entrega dos relatórios mensais comprobatórios do alcance do percentual pactuado, podendo alcançar o valor máximo de R\$ 83.333,33 (oitenta e três mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) mensais.

OBS.: O repasse do valor pactuado neste plano de trabalho ficará condicionado ao cumprimento das metas qualitativas e quantitativas, sendo que as metas qualitativas correspondem ao percentual de 20 % (R\$ 83.333,33) e as metas quantitativas correspondem ao percentual de 80 % (R\$ 333.333,33) do valor total de R\$ 416.666,66 (quatrocentos e dezesseis mil seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos).

11. COMPROMISSOS DA INSTITUIÇÃO COM O MUNICÍPIO

- Reciclagem da equipe de enfermagem nas atividades a serem desenvolvidas diariamente, com total atenção em sua operacionalização.
- Capacitação e desenvolvimento dos profissionais atuantes.
- Capacitação no Sistema CROSS.
- Reciclagem da equipe de enfermagem nas atividades de rotina em técnica e operacional no Controle de Infecção Hospitalar.
- Reciclagem da equipe de higienização nas atividades a serem desenvolvidas diariamente.

M

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 DEPARTAMENTO JURÍDICO
 14

- Treinamento em Urgência / Emergência.
- Revisão e atualização constante dos POPs.
- Qualificação em Atendimento Porta/Recepção/Operacionalização.
- Formação em Ética e Postura Profissional destinada a todos profissionais e colaboradores.
- Orientação ostensiva junto aos colaboradores médicos quanto à disponibilidade de medicamentos e serviços oferecidos pela Rede Municipal de Saúde, atentando inclusive aos dados epidemiológicos.

OBS: A comprovação do cumprimento dos compromissos da Instituição com o Município se dará mediante a apresentação de Listas de Presença.

12. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

Dos Recursos Fixos a serem investidos pela Prefeitura Municipal de Águas de Lindóia	Valor Mensal	Valor Total
Prestação de Serviços Médicos	R\$ 304.981,90	R\$ 3.659.782,80
Recursos Humanos CLT	R\$ 50.459,76	R\$ 605.517,12
Pagamentos de Materiais, medicamentos, SADT	R\$ 35.000,00	R\$ 420.000,00
Exames Laboratoriais	R\$ 6.500,00	R\$ 78.000,00
Gases Medicinais	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
Laudo de RX	R\$ 825,00	R\$ 9.900,00
Materiais não reembolsáveis	R\$ 4.000,00	R\$ 48.000,00
Pagamentos de Gêneros Alimentícios	R\$ 4.000,00	R\$ 48.000,00
Pagamentos de Insumos para Higienização/Lavanderia	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
Pagamento de energia elétrica	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00
Pagamento de água canalizada	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
Total	R\$ 416.666,66	R\$ 4.999.999,92

As verbas descritas acima se encontram descritas de forma pormenorizadas no anexo I,II, III, IV e V.

13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Fonte	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Municipal	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66
Fonte	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

M

[Handwritten signature]

DEPARTAMENTO JURÍDICO
15

Municipal	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66	R\$ 416.666,66
------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

14. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Todas as ações previstas, planejadas e formalizadas neste Plano de Trabalho estão condicionadas à análise e monitoramento mensal de forma articulada entre o Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde, a Comissão de Avaliação e Monitoramento e a Comissão de Acompanhamento da Contratualização e visa a qualificação da assistência em rede e o devido uso de recursos públicos.

A Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo Água de Lindóia protocolará relatório mensal até o dia 10 do mês subsequente à prestação dos serviços, na Secretaria Municipal de Saúde dos atendimentos de Pronto Socorro, além dos relatórios CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) e Escalas Médicas e demais dados necessários para o acompanhamento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho (Taxa de Satisfação dos Usuários, Taxa de Mortalidade Operatória, Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce, Taxa de Infecção Hospitalar).

Quaisquer alterações deverão ser tratadas de forma antecipada, através de ofício e submetidas à análise do gestor municipal de saúde, sendo que tratativas informais serão desconsideradas.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



15. DOS RECURSOS FEDERAIS

O Hospital deverá ofertar os serviços de internação hospitalar e serviços ambulatoriais.

15.1 PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

Dos recursos Federais transferidos e repassados pelo Fundo Municipal de Saúde de Águas de Lindóia.	Valor Mensal	Valor Total
AIH (Autorização de Internação Hospitalar) e BPA (Boletim de Produção Ambulatorial).	R\$ 76.711,58	R\$ 920.538,96
IGH (Incentivo de Gestão Hospitalar).	R\$ 38.355,79	R\$ 460.269,48
TOTAL	R\$ 115.067,37	R\$ 1.380.808,44

15.2 DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Os recursos federais serão repassados diante de disponibilização do Ministério da Saúde e da inserção das Fichas de Internação e de Atendimento Ambulatorial junto ao Sistema de Auditoria do SUS, cujos dados serão autorizados e auditados por representantes da Secretaria Municipal de Saúde.

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a circular stamp from the DEPARTAMENTO JURIDICO.

16. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente 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.

Águas de Lindóia 28 de novembro de 2023.

Representante Legal do Hospital
CPF: _____

Responsável Técnico do Projeto
CPF: _____

17. APROVAÇÃO PELO CONVENIENTE

Aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde.

Águas de Lindóia, 28 de novembro de 2023.

Secretária Municipal de Saúde
CPF: _____

Aprovado pelo Chefe do Poder Executivo.

Águas de Lindóia, 28 de novembro de 2023.

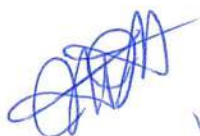
Prefeito Municipal
CPF: _____



ANEXO I

Plano de Aplicação Financeira

M

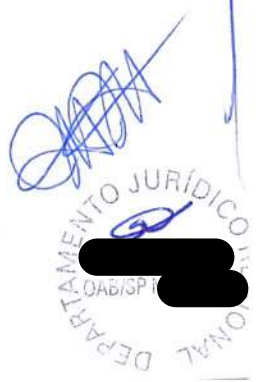


ANEXO I

Plano de Aplicação Financeira

1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – O valor de R\$ 304.981,90 (trezentos e quatro mil, novecentos e oitenta e um reais e noventa centavos), poderá contemplar o pagamento da prestação do serviço do Pronto Socorro que funciona de forma ininterrupta com a presença de um médico plantonista 24 horas de segunda-feira a sexta-feira e aos finais de semana e feriados com dois médicos plantonistas no período diurno e um no período noturno, contempla ainda a prestação de serviços médicos de retaguarda nas especialidades de pediatria, clínica médica, ortopedia, ginecologia/obstetrícia, anestesiologia, e cirurgia geral. Os valores são compostos da seguinte forma:

ESPECIALIDADE	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	PLANTÕES	VALOR POR PLANTÃO
Clínica Cirúrgica	1	De 30 a 31 dias 24h (retaguarda)	R\$ 1.084,95
Ortopedia	1	De 30 a 31 dias 24h (retaguarda)	R\$ 1.084,95
Anestesia	1	De 30 a 31 dias 24h (retaguarda)	R\$ 1.084,95
Pediatria	1	De 30 a 31 dias 24h (retaguarda)	R\$ 1.084,95
Clínica Médica	1	De 30 a 31 dias 24h (retaguarda)	R\$ 1.084,95
Ginecologia/Obstetrícia	1	De 30 a 31 dias 24h (retaguarda)	R\$ 1.084,95
Auxílio de cirurgia geral/ ginecologia/obstetrícia	2	De 30 a 31 dias 24h (retaguarda)	R\$ 200,00
ESPECIALIDADE	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	PLANTÕES	VALOR POR PLANTÃO
Pronto Socorro	1 médico de segunda a domingo, e 2 médicos no período diurno em finais de semana.	De 68 a 72 plantões de 12h (presencial)	R\$ 1.436,63



2 - RECURSOS HUMANOS CLT

Profissionais	Quantidade de Profissionais	Insalubridade	Adicional Noturno	Salário	Total
Enfermeiro (dia)	4	R\$ 264,00	-	R\$ 3.342,21	R\$14.424,84
Enfermeiro (noite)	2	R\$ 264,00	R\$ 1.022,28	R\$ 3.342,21	R\$ 9.256,98
Técnico de Enfermagem (dia)	2	R\$ 264,00	-	R\$ 2.208,55	R\$ 4.945,10
Técnico de Enfermagem (noite)	3	R\$ 264,00	R\$ 675,53	R\$ 2.208,55	R\$ 9.444,24
Recepção (dia)	1	R\$ 264,00	-	R\$ 1.760,00	R\$ 2.024,00
Recepção (noite)	1	R\$ 264,00	R\$ 602,10	R\$ 1.760,00	R\$ 2.626,10
Higienização e Limpeza (dia)	2	R\$ 528,00	-	R\$ 1.560,00	R\$ 4.176,00
Auxiliar de Cozinha	2	R\$ 264,00	-	R\$ 1.560,00	R\$ 3.648,00

3 - PAGAMENTOS DE MATERIAIS, MEDICAMENTOS:

Listagem com os materiais e medicamentos que poderão ser adquiridos, anexo II.

4 - EXAMES LABORATORIAIS

Exames laboratoriais, SADT – até R\$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos). Os valores cobrados pelos exames são de acordo com a tabela SUS.

5- MATERIAIS NÃO REEMBOLSÁVEIS

Listagem com os materiais não reembolsáveis que poderão ser adquiridos, anexo III.

6 - PAGAMENTOS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Listagem com os alimentos que poderão ser adquiridos anexo IV.

7 - PAGAMENTOS DE INSUMOS PARA HIGIENIZAÇÃO/LAVANDERIA

Listagem anexa com os insumos para higienização e lavanderia que poderão ser adquiridos, anexo V.

M









ANEXO II

MATERIAIS / MEDICAMENTOS

m



DEPARTAMENTO JURÍDICO
DAB/SP N° [REDACTED]
[REDACTED]

Produto	Apresentação
ABAIXADOR DE LINGUA	un
ACEBROFILINA 25MG.ML FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRI	fr
ACEBROFILINA 50MG.ML FRASCO 120ML XAROPE	fr
ACETILCISTEINA 200MG.G ENVELOPE PO	env
ACETILCISTEINA 600MG.G ENVELOPE PO	env
ACICLOVIR 50MG/G CREME	tb
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
ACIDO ASCORBICO 100MG.ML AMPOLA 5ML	amp
ACIDO TRANEXAMICO AMPOLA INJECAO EV	amp
ACIDO VALPROICO 250MG	cap
AGUA OXIGENADA 10% LITRO 1000ML SOLUCAO	l
AGUA P. INJECAO AMPOLA 10ML INJECAO EV	amp
AGULHA 13X4,5 DESCARTAVEL	un
AGULHA 20X5,5 DESCARTAVEL	un
AGULHA 25X07 DESCARTAVEL	un
AGULHA 25X08 DESCARTAVEL	un
AGULHA 30X07 DESCARTAVEL	un
AGULHA 30X08 DESCARTAVEL	un
AGULHA 40X12 DESCARTAVEL	un
AGULHA DE RAQUI 25G DESCARTAVEL	un
AGULHA DE RAQUI 27G DESCARTAVEL	un
ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO-AMP 50ML INJECAO EV	fa
ALGODAO HIDROFILO 500GR	un
ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM	rl
ALGODAO ORTOPEDICO 12 CM	rl
ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	rl
ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	rl
ALUMINIO,HIDROXIDO DE FRASCO 150ML	fr
AMBROXOL 15MG.ML FRASCO 120ML XAROPE PEDIATRICO	fr
AMBROXOL 30MG.ML FRASCO 120ML XAROPE	fr
AMBROXOL FRASCO 50ML GOTAS	fr
AMIODARONA 50MG.ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	amp
AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	com
AMOXICILINA 250MG.ML FRASCO SUSPENSAO	fr
ANGIOCATH 16 INSYTE	un
ANGIOCATH 18 INSYTE	un
ANGIOCATH 20	un
ANGIOCATH 22	un
ANGIOCATH 24	un
ANGIOCATH 24 AUTOGUARD INSYTE	un
APARELHO DE PRESSAO ADULTO	un
ATADURA DE CREPE 06 CM	rl
ATADURA DE CREPE 10 CM	rl
ATADURA DE CREPE 15 CM	rl
ATADURA DE CREPE 20 CM	rl
ATADURA DE GESSO 10 CM	rl
ATADURA DE GESSO 12 CM	rl
ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	com
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	com

11

ATRACURIO 25MG. AMPOLA 2,5ML INJECAO EV	amp
ATROPINA,SULFATO DE 0,25MG.ML AMPOLA 1ML INJECAO	amp
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
AZITROMICINA SUSPENSÃO	fr
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI.ML FRASCO-AM	fa
BETAMETASONA DIPROP.+DIS. BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML	amp
BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA 10ML INJETAVEL	amp
BIPERIDENO 5MG.ML AMPOLA 1ML	amp
BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTÁVEL	un
BROMOPRIDA 5MG.ML AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL	amp
BROMOPRIDA 10MG VIA ORAL	com
BROMOPRIDA 4MG.ML FRASCO GOTAS	fr
BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% AMPOLA 4ML INJECAO	amp
CAL SODADA 4,3KG	gal
CANULA 4,0 C.CUFF	un
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	com
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	com
CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS	un
CATGUT CROMADO 1 C.A 5,0CM FECHAMENTO	un
CATGUT CROMADO 2-0 C.A 2,5CM GASTRO	un
CATGUT SIMPLES 0 C.A 3,0CM GASTRO	un
CATGUT SIMPLES 0 C.A 5,0CM FG	un
CATGUT SIMPLES 2-0 C.A 3,0CM GASTRO	un
CATGUT SIMPLES 3-0 C.A 3,0CM GASTRO	un
CATGUT SIMPLES 4-0 C.A 2,0CM GASTRO	un
CEFALEXINA 250MG.05ML FRASCO 100ML	fr
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
CEFALOTINA 1000MG FRASCO-AMP INJECAO EV	fa
CEFAZOLINA 1000MG FRASCO INJETAVEL	fr
CEFTRIAXONA 1000MG.ML FRASCO-AMP INJETAVEL	fa
CETOPROFENO 50MG CAPSULA	cap
CETOPROFENO 100MG FRASCO-AMP INJECAO EV	fa
CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO	com
CIMETIDINA 300MG/2ML/IM/EV	amp
CLAMP UMBILICAL	un
CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
CLINDAMICINA FOSFATO DE 600MG.ML AMPOLA 4ML INJEC	amp
CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	com
CLONAZEPAM 2,5MG.ML FRASCO 20ML GOTAS	fr
CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
CLORETO DE POTASSIO 600MG DRAGEA VIA ORAL	drg
CLOREXIDINA DIGLUCONATO DE 2,0% DEGERMANTE	l
CLOREXIDINA DIGLUCONATO DE 0,5% TINTURA	l
CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML	un
CLORPROMAZINA 25MG 5ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	amp
COLAGENASE+CLORANFENICOL 1MG.G TUBO 30GR CREME	tb
COLETOR DE URINA INFANTIL UNISEX	un

DEPARTAMENTO JURIDICO
DAB/JP

COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (URINE BAG-I)	fr
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	un
COMPLEXO B AMPOLA 2ML INECAO EV	amp
COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 25X28/75G	pc
COMPRESSAS DE GAZE 13 FIOS - ESTÉRIL	pc
COTONETE-CAIXA	un
DESLANOSIDEO 0,2MG.ML AMPOLA 2ML INECAO EV/IM	amp
DEXAMETASONA 1MG/G TUBO CREME	tb
DEXAMETASONA 2MG.ML AMPOLA 1ML	amp
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
DEXAMETASONA 4MG.ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	amp
DEXAMETASONA 1MG/ML FRASCO 120ML ELIXIR	fr
DEXCLORFENIRAMINA 05MG.02ML FRASCO 100ML ELIXIR	fr
DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
DIAZEPAM 10MG.02ML AMPOLA 2ML	amp
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
DICLOFENACO DE SODIO 25MG.ML AMPOLA 3ML INECAO I	amp
DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA AMPOLA 1ML INECAO IM	amp
DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE AMPOLA 10ML INJE	amp
DIMETICONA FRASCO GOTAS - SIMETICONA	fr
DIPIRONA 500MG.ML FRASCO 10ML GOTAS	fr
DIPIRONA SODICA 500MG.ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	amp
DIPIRONA SODICA+PROMETAZINA+ADIFENINA 500MG COMPR	com
DOXICICLINA 100MGS	com
DRENO PENROSE 01	un
DRENO PENROSE 02	un
DRENO TORAX 30	un
ELETRODOS DESCARTAVEL COM GEL	un
ENALAPRIL MALEATO DE 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
ENOXAPARINA 80MG SERINGA 0,8ML INECAO SC	un
ENOXAPARINA 20MG SERINGA 0,2ML INECAO SC	un
ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML INECAO SC	un
ENOXAPARINA 60MG SERINGA 0,6ML INECAO SC	un
EPINEFRINA AMPOLA 1ML INECAO EV	amp
EQUIPO DE TRANFUSAO DE SANGUE	un
EQUIPO MACROGOTAS C. INJETOR LATERAL E RESPIRO	un
EQUIPO MICRO GOTAS C. INJETOR LATERAL E RESPIRO	un
ERGOMETRINA 0,2MG.ML AMPOLA 1ML INECAO IM	amp
ESCOPOLAMINA 20MG.ML AMPOLA 1ML INECAO EV	amp
ESCOPOLAMINA FRASCO 20ML GOTAS	fr
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 10MG.ML FRASCO 20ML	fr
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG.ML AMPOLA 5ML IN	amp
ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	un
ESPARADRAPO 10CMX4,5ME	rl
ESPECULO PEQUENO 107	un
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
ESTETOSCOPIO ADULTO	un
ETILEFRINA 10MG.ML AMPOLA 1ML INECAO EV	amp
ETOMIDATO 2mg/ml	amp

M

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
 DEPARTAMENTO JURIDICO
 RECEBIMOS
 7/11/2017

FENITOINA 50MG.5ML AMPOLA 5ML	amp
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
FENOBARBITAL 4% FRASCO 20ML GOTAS	fr
FENTANILA,CITRATO DE AMPOLA 10ML	amp
FERROMALTOSE AMPOLA 5ML INECAO EV	amp
FIO DE ALGODAO O S.A	un
FITA ADESIVA CREPE BRANCA 19MM	rl
FITA DE GLICEMIA ON CALL PLUS II	un
FITOMENADIONA 10MG.ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	amp
FLUMAZENIL 0,5MG.ML AMPOLA 5ML INECAO EV	amp
FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	com
FORMOL 37% LITRO 1000ML SOLUCAO	l
FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL	fr
FUROSEMIDA 20MG.2ML AMPOLA INECAO EV	amp
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
GILETE PARA TRICOTOMIA	un
GLICOSE 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	amp
HALOPERIDOL 5MG.ML AMPOLA 1ML	amp
HALOPERIDOL FRASCO 20ML GOTAS	fr
HEPARINA 5000UI.ML FRASCO-AMP 5ML INECAO EV	fa
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	com
HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE 500MG.ML FRASCO INJET	fr
HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE 100MG.ML FRASCO-AMP I	fa
IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML	gts
IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG/2,0ML	fa
INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO-AMP 10ML INECAO S	fa
INSULINA HUMANA NPH FRASCO-AMP 10ML INECAO SC	fa
IDOPOVIDONA+POLIVIDONA TOPICO LITRO 1000ML	fr
ISOSSORBIDA,DINITRATO DE 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUA	com
ISOSSORBIDA,MONONITRATO DE 10MG.ML AMPOLA 1ML INJ	amp
ISOSSORBIDA,MONONITRATO DE 20MG COMPRIMIDO VIA OR	com
IVERMECTINA 6MG	com
KIT CATETER CENTRAL DUPLO LUMEN	un
LACTULOSE FRASCO 120ML	fr
LAMINA DE BISTURI 11	un
LAMINA DE BISTURI 23	un
LANCETA	un
LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML BOLSA	bl
LIDOCAINA 2% C.VASO FRASCO 20ML INJETAVEL	fr
LIDOCAINA 2% S.VASO FRASCO 20ML INJETAVEL	fr
LIDOCAINA 2% TUBO 30GR GEL	tb
LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO	com
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
LORAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P	cx
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PP	cx
LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL	cx
LUVA DE TOQUE ESTERIL	un
LUVA ESTERIL 6,5	un
LUVA ESTERIL 7,0	un

4

LUVA ESTERIL 7,5	un
LUVA ESTERIL 8,0	un
LUVA PROCEDIMENTO LATEX G	cx
LUVA PROCEDIMENTO LATEX M	cx
MALHA TUBULAR 06CM X 15M	rl
MALHA TUBULAR 08CM X 15M	rl
MALHA TUBULAR 10CM X 15M	rl
MALHA TUBULAR 12CM X 15M	rl
MALHA TUBULAR 15CM X 15M	rl
MALHA TUBULAR 20CM X 15M	rl
MEROPENÉM 1G	fa
METFORMINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
METFORMINA 850MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO DE 125MG	fa
METOCLOPRAMIDA 10MG.2ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	amp
METOCLOPRAMIDA FRASCO 10ML GOTAS	fr
METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
METOPROLOL 5MG/5ML AMPOLA INJETAVEL	amp
METRONIDAZOL 0,5% 100ML INJETAVEL	bl
MICROPORE 100MM X 10M	rl
MICROPORE 25MM X 10M	rl
MICROPORE 50MM X 10M	rl
MICROPORE P 12,5MM X 10M	rl
MIDAZOLAM 15MG.3ML AMPOLA 3ML	amp
MIDAZOLAM 5MG/ML/10ML	amp
MISOPROSTOL 200MG CP VAG	com
MORFINA 0,2MG.ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	amp
MORFINA SULFATO DE, 10MG/ML 1ML	amp
NEBULIZADOR ADULTO AR COMPRIMIDO	un
NEBULIZADOR INFANTIL AR COMPRIMIDO	un
NEBULIZADOR INFANTIL OXIGENIO	un
NEOMICINA,SULFATO DE+BACITRACINA TUBO 15GR	tb
NIFEDIPINO 20MG RETARD COMPRIMIDO VIA ORAL	com
NITRATO DE PRATA 1% FRASCO 5ML COLIRIO	fr
NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA VIA ORAL	cap
NOREPINEFRINA 2MG.ML AMPOLA 4ML	amp
NUTRIÇÃO ENTERAL PO 800G - BASIC	lt
NUTRIÇÃO ENTERAL PO 800G - FIBER	lt
NYLON 2-0 C. A 2,0CM CUTICULAR	un
NYLON 2-0 C.A 3,0CM CUTICULAR	un
NYLON 3-0 C.A 3,0CM CUTICULAR	un
NYLON 4-0 C.A 3,0CM CUTICULAR	un
NYLON 5-0 C.A 2,5CM CUTICULAR	un
OLEO MINERAL SOLUCAO	fr
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	cap
OMEPRAZOL 40MG FRASCO-AMP 10ML INJETAVEL	fa
ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO	com
ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP.C/ 4ML	amp
OXIMETRO DE DEDO PORTATIL	un

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
 DEPARTAMENTO JURIDICO
 [Redacted area]

OXITOCINA 5UI.ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	amp
PAPEL GRAU CIRURGICO 10CM X 100METROS	rl
PAPEL GRAU CIRURGICO 15CM X 100METROS	rl
PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 100METROS	rl
PAPEL GRAU CIRURGICO 30CM X 100METROS	rl
PARACETAMOL 200MG.ML FRASCO 15ML	fr
PAROXETINA 20MG ADULTO	com
PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G	amp
POLIFIX CONECTOR 2 VIAS	un
POLIFIX CONECTOR 2 VIAS NEONATAL	un
POLIPROPILENO 0 C.A 4,0CM FECHAMENTO	un
POLIPROPILENO 3.0 C.A 2,5 CM GASTRO	un
POTASSIO,CLORETO DE 19,1% AMPOLA 10ML INJECAO EV	amp
PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
PROMETAZINA 50MG. AMPOLA 2ML	amp
PROPOFOL 10MG.ML AMPOLA 20ML INJECAO EV	amp
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	com
PROTEIM PT	lt
RETINOL+METIONINA+AMIN.+CLORANF TUBO 3,5GR CREME	tb
SACCHAROMYCES BOULARDI 200MG SACHE VIA ORAL	sache
SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CAPSULA VIA ORAL	cap
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR	env
SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/200 DOSES	cx
SCALP 21	un
SCALP 23	un
SERINGA 03 ML DESCARTAVEL SEM AGULHA LUER SLIP	un
SERINGA 05 ML DESCARTAVEL SEM AGULHA LUER SLIP	un
SERINGA 10ML S/A	un
SERINGA 20 ML DESCARTAVEL SEM AGULHA LUER SLIP	un
SERINGA 60 ML DESCARTAVEL SEM AGULHA LUER SLIP	un
SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO ADULTO	com
SEVOFLURANO 100% 250ML	fr
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	com
SINVASTATINA 40MG	com
SODIO,CLORETO DE 20% AMPOLA 10ML INJETAVEL	amp
SOLUCAO GLICERINA 12% FRASCO 500ML	fr
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 04	un
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 06	un
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 08	un
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 10	un
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 12	un
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 14	un
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 16	un
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL 18	un
SONDA DOBOFF 12	un
SONDA DOBOFF INFANTIL	un
SONDA FOLEY 14 2 VIAS	un
SONDA FOLEY 16 2 VIAS	un
SONDA FOLEY 18 2 VIAS	un

M

SONDA FOLEY 18 3 VIAS	un
SONDA FOLEY 22 2 VIAS	un
SONDA LEVINE GASTRICA 10	un
SONDA LEVINE GASTRICA 18	un
SONDA URETRAL 06	un
SONDA URETRAL 10	un
SONDA URETRAL 12	un
SONDA URETRAL 14	un
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	fr
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	fr
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	fr
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	fr
SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1000ML	fr
SORO GLICO-FISIOLÓGICO 250ML	bl
SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML	fr
SORO GLICOSADO 5% 1000ML	fr
SORO GLICOSADO 5% 250ML	fr
SORO GLICOSADO 5% 500ML	fr
SORO RINGER C LACTATO; 500ML	fr
SULFADIAZINA DE PRATA 1% POTE 400GR CREME	pt
SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLA 10ML	amp
SULFATO FERROSO 250MG COMPRIMIDO	com
SUPOSITÓRIO GLICERINA ADULTO VIA RETAL	sup
SUXAMETONIO, CLORETO DE FRASCO-AMP INJECAO EV 100MG	fa
TALA METALICA (GRANDE) 19MM	un
TALA METALICA (MEDIA) 16MM	un
TALA METALICA (PEQUENA) 12MM	un
TAMPA MACHO/FEMEA	un
TERBUTALINA, SULFATO DE 0,5MG.ML AMPOLA 1ML INJECA	amp
TORNEIRA 3 VIAS	un
TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	pc
TRAMADOL 100MG.2ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	amp
TROPICAMIDA 1% 5ML	fr
TUBO DE LATEX 200	m
TUBO DE LATEX 204	rl
VASELINA LITRO 1000ML	l
VICRYL 1-0 C.A. 4,0CM FECHAMENTO	un
VICRYL 2-0 C.A 4,0CM FECHAMENTO	un

m

DEPARTAMENTO JURÍDICO

ANEXO III

MATERIAIS NÃO REEMBOLSÁVEIS

M



Produto	Apresentação
BLOCO ANAMNESE	un
BLOCO ATESTADO MEDICO	un
BLOCO CENTRO CIRURGICO	un
BLOCO CONTROLE DIARIO DE ATENDIMENTO FAA	un
BLOCO DE RECEITUARIO	un
BLOCO IDENTIFICACAO DE VENOCLOSE	un
BLOCO PEDIDO DE EXAME	un
BLOCO PRESCRICAO MEDICA COPIATIVO	un
BLOCO RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL	un
BOBINA P/ ECG	un
BOBINA PICOTADA 20X30CM	rl
BOBINA PICOTADA 35X50	rl
BOBINA PICOTADA 50x70	rl
BOBINA RELOGIO CARTAO DE PONTO	rl
CAIXA DE PERFUROCORTANTE 13 LITROS	cx
CAIXA DE PERFUROCORTANTE 3 LITROS	cx
CAIXA DE PERFUROCORTANTE 7 LITROS	cx
CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	un
CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	un
CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	un
CANETA MARCA TEXTO AMARELO	un
CANETA RETRO PROJETO	un
COLHER DE SOPA DESCARTÁVEL	pc
COLHER DESCARTAVEL PARA SOBREMESA	pc
COPO DESCARTAVEL 180 ML	cx
COPO DESCARTAVEL 50 ML	cx
ENVELOPE KRAFT A4 24X34	un
ESPONJA VERDE E AMARELO	un
ETIQUETA TERMICA ADESIVA EM ROLO 100X40	rl
FACA REFEIÇÃO DESCARTÁVEL	pc
FIBRA USO GERAL	un
FITA ADESIVA 48 X 45 PVC	rl
FOLHA SULFITE A4 500 FOLHAS	pc
GARFO REFEIÇÃO DESCARTÁVEL	pc
GRAMPO 26/6	un
GURADANAPO DE PAPEL	pc
LUVA NITRILICA CANO LONGO	un
MARMITEX 750ML	un
MASCARA CIRURGICA TNT	un
PANO MULTIUSO 28X240MTS 600 PANOS	rl
PAPEL ALUMÍNIO	rl
PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO BRANCO 6 X 300M	un
PAPEL PARA CARDIOTOCO	un
PAPEL TOALHA BOBINA COM 6 UND	fard
PILHA BATERIA 3 V CR2025	un
PILHA MEDIA	un
PILHA PALITO AAA	un
PILHA PEQUENA AA	un
PLASTICO 4 FUROS OFICIO	un






POTE DESCARTAVEL 100 ML	CX
POTE DESCARTAVEL 200 ML COM TAMPA	CX
PROPE DESCARTAVEL	PC
SACO COLETOR DE AMOSTRA	PC
SACO CRISTAL 6X23	PC
SACO CRISTAL 10X15	PC
SACO CRISTAL 15X20	PC
SACO MONO VIAGEM N°1	PC
TAMPA PARA POTE 100ML	CX

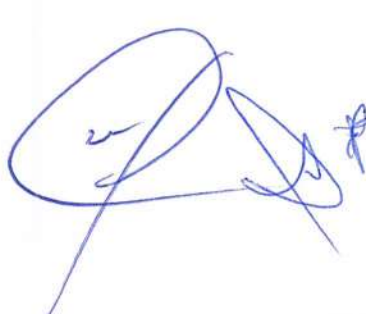
M



ANEXO IV

INSUMOS PARA HIGIENIZAÇÃO E LAVANDERIA

1



Produto	Apresentação
ALCOOL 70%	l
ALVITEC OXI 50LTS	un
AMACITEC NATURAL 50L	un
ATOMIC 70 5LTS	gal
CLORO 1% 5L	gal
DETERGENTE DESINCRUSTANTE LIMPA COIFA 5L	gal
DETERGENTE NEUTRO 5LTS	gal
DETERGENTE ENZIMATICO 5 LTS	gal
ESCOVA SANITÁRIA BOLA SEM POTE	un
ESPONJA VERDE E AMARELO UNIDADE	un
FIBRA USO GERAL	un
LUVA NITRILICA CANO LONGO	par
MASTER ALKALINE 50 LITROS	un
MASTER BAC HYPOCLOR 50LTS	gal
MASTER WASH 50L	un
MED CLEAN 5LTS	un
NEUTRAL 50LTS	un
OLIVEN 200 5LTS	un
PANO DE CHAO ALVEJADO ABERTO	un
PANO FLANELADO XADREZ	un
RODO 40CM	un
SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	un
SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 30L	un
SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50L	un
SACO DE LIXO INFECTANTE VERMEHO 30LTS	un
SACO LIXO PRETO 100 LITROS 0,5	un
SACO LIXO PRETO 40 LITROS 0,4	un
SACO LIXO PRETO 60 LITROS 0,5	un

DEPARTAMENTO JURÍDICO
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ANEXO V

GENEROS

ALIMENTICIOS

M



Produto	Apresentação
ABOBRINHA	G
ABOBORA	G
AÇUCAR CRISTAL 05 KG	Un
AÇUCAR SACHET	Un
ADOÇANTE LIQUIDO 100ML	Un
ALFACE	Un
ALHO	G
AMEIXA SEM CAROÇO	G
ARROZ 05 KG	Un
AVEIA FLOCOS FINOS 500GRS	Un
BATATA DOCE	G
BANANA	G
BATATA	G
BETERRABA	G
BISCOITO AGUA E SAL PCT C/ 2 UND	Un
BISCOITO MAISENA PCT C/ 2 UND	Un
BROCOLIS	G
CAFÉ TORRADO E MOIDO	G
CAMOMILA PCT 10g	Un
CEBOLA	G
CENOURA	G
CHEIRO VERDE	Mç
CHUCHU	G
COUVE	Un
COUVE FLOR	G
COXA E SOBRECOXA	G
CHICÓRIA	Un
ERVA-DOCE PCT 10g	Un
ERVILHA	Un
FEIJÃO	Kg
GELATINA SABORES 1KG	Un
GELEIA MORANGO BLISTER	Un
LAGARTO	G
LARANJA	G
LEITE DESNATADO 1LT	Lt
LEITE INTEGRAL 01 LT	Lt
LEITE ZERO LACTOSE 1 LT	Lt
LEITE NAN COFOR 1	Un
LIMAO	G
LOMBO SUINO	G
MAÇÃ	G
MACARRAO ESPAGUETE	Pc

h



MACARRÃO PADRE NOSSO	Un
MACARRÃO PARAFUSO	Un
MAMAO	G
MARGARINA BALDE	Bald
MARGARINA BLISTER	Cx
MILHO VERDE	Un
MELÃO	G
MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL	Cx
OLEO DE SOJA 01LT	Un
ORÉGANO	G
OVO TIPO EXTRA VERMELHO	Un
PAO FRANCES	G
PATINHO	G
REPOLHO	G
SASSAMI	G
TOMATE	G

M



PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

1.1 - Entidade Proponente			
Órgão / Entidade		CNPJ	CNES
SBSC - Hospital São Camilo Águas de Lindóia		60.975.737/0094-50	2077558
Endereço			
Rua Santa Catarina, 158, Jardim São Francisco			
Cidade	UF	CEP	Telefone:
Águas de Lindóia	SP	13.940-000	(19) 38249988
E-mail Institucional			
larissa.casque@saocamilosaude.com.br			
Conta Corrente - Recurso Municipal	Banco	Agência	Praça Pagamento
	Caixa Econômica Federal		Águas de Lindóia
1.2 - Representante Legal da Proponente			
Nome do Representante Legal		Cargo	
		Presidente	
RG/CI	Órgão Expedidor	CPF	
Endereço Residencial (rua, bairro, nº, etc)			
Avenida Pompeia, 888, Vila Pompeia			
Cidade	UF	CEP	
São Paulo	SP	05.022-000	
E-mail Pessoal		Telefone	
administracao.hscal@saocamilosaude.com.br			
1.3 - Responsável Técnico			
Nome do Responsável Técnico		Cargo/Função	
		Diretor Técnico	
RG/CI	Órgão Expedidor	CPF	
Endereço Residencial (rua, bairro, nº, etc)			
Cidade	UF	CEP	
E-mail Pessoal		Telefone	
administracao.hscal@saocamilosaude.com.br			