



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I – INTRODUÇÃO

a)- Breve Histórico da Instituição

A Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã iniciou as atividades em janeiro de 1.999. Presta assistência para o próprio município e para os municípios de Guarani d'Oeste e Mira Estrela, com um total de 8.699 habitantes (IBGE 2012). Conta com Laboratório e Análises Clínicas, RX, Pronto Socorro 24 horas, atendendo média complexidade em Clínica Médica e Cirúrgica, Obstetrícia/ginecologia e Ortopedia.

A Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã, hospital geral de pequeno porte, conta com 36 leitos sendo 4 leitos ofertados pelo SUS, sendo 01 cirúrgico e 03 clínicos.

II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Entidade			
Razão Social Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã			
CNPJ 02.927.389/0001-40	CONASS	CNESS 2080362	9
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) 86.10.1-02= Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades Hospitalares para atendimento a urgência			
Endereço Rua Coleta Macedo de Oliveira nº 1000- centro			
Cidade Indiaporã	UF SP		
CEP 15690-000	DDD/Telefone 17- 3842-1184	E-mail casadesaudeindiapora@gmail.com	
Banco 001	Agência 2134-2	Conta Corrente 00012.079-0	Praça de pagamento Indiaporã



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Responsáveis:

<i>Responsável pela Instituição</i> Jose Carlos da Silva Rodrigues	
CPF 888.419.018-53	Rg/Órgão Fiscalizador 9641838-SSP/SP
Cargo Presidente	Função Gestor
Endereço Rua Inocêncio Dutra de Santana nº 1135	
Cidade Indiaporã	UF SP
CEP 15690-000	Telefone 17- 3842-1186

Diretor Clínico Dr. Alex Garcia Sakata		
CPF 121.672.678-78	RG 25.170.514-6	Órgão Expedidor SSP
Cargo Médico	Função Diretor Clínico	
Endereço Rua um nº 810		
Cidade Ouroeste	UF SP	
CEP 15685-000	Telefone 17- 3842-1184	

III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Recurso de auxílio financeiro emergencial para controle da Pandemia da COVID-19 (Custeio)	<ul style="list-style-type: none">- Aquisição de Material de Consumo- Prestação de Serviço por Terceiro- Pagamento de Custeio da Associação Casa de Saúde de Indiaporã





ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

IV- Identificação do Objeto:

- 1- Aquisição de material de consumo:** material de Limpeza e higiene, material médico hospitalar e laboratorial, medicamentos, suprimentos alimentares, rouparias (enfermaria e centro cirúrgico) e uniformes.
- 2- Serviços de Terceiros:** pagamento de prestação de serviço por terceiros (manutenção de equipamentos hospitalar, concertos e reparos em instalações elétricas/hidráulicas e serviços de utilidade pública, coleta de lixo contaminado e consultas de especialidades médicas (Urologia).
- 3- Pagamento de Custeio da A.C.S.B.I.:** Pagamento de conta de água, telefone e energia.

V. OBJETIVO:

Garantir um bom atendimento a todos os usuários incluindo os suspeitos de Síndromes Gripais, Síndromes Respiratório Aguda Grave, COVID -19 e segurança aos funcionários.

VI. JUSTIFICATIVA:

Devido a Pandemia do novo Coronavírus COVID – 19, este recurso subsidiará o Fortalecimento e a Qualificação das Ações de Saúde no atendimento da População SUS/DEPENDENTE, garantindo os princípios do SUS no que tange a Acessibilidade, Equidade, Integralidade e Universalidade, uma vez que a Instituição além do próprio município também atende a Microrregião, composta pelos municípios de Guarani D'Oeste e Mira Estrela, totalizando uma população de 8.699 habitantes).

Sendo assim, esta subvenção destinada à Aquisição de Materiais de Consumo, prestação de serviços por terceiros e pagamento de custeio da A.C.S.B.I, oriundos de atendimentos aos usuários suspeitos de SRAG e COVID-19. É de grande importância para continuidade dos serviços prestados por esta entidade, uma vez que auxiliará no custeio de despesas com manutenção das ações de atenção à saúde e qualificação da gestão, possibilitando um aprimoramento no atendimento humanizado aos usuários do Sistema Único de Saúde.





ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

VII - ETAPAS DE EXECUÇÃO

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO
1	Pesquisar e analisar preços	30 DIAS	-
2	Efetuar compras e contratação de serviços	30 DIAS	-
3	Efetuar Pagamento	Até 30 dias da entrega/serviços prestados	R\$ 100.000,00
TOTAL			R\$ 100.000,00

VIII – PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR
1	Aquisição de Material de Consumo: <ul style="list-style-type: none">• Material de limpeza e higiene:• Medicamentos:• Material médico hospitalar e laboratorial.• Rouparia (enfermaria e centro cirúrgico).• Suprimentos alimentares	R\$ 10.000,00 R\$ 19.188,91 R\$ 15.000,00 R\$ 15.000,00 R\$ 1.835,00





ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

2	Prestação de Serviços p/ terceiro:	
	<ul style="list-style-type: none">manutenção e conserto do aparelho médico hospitalar e pequenos reparos e manutenção de prédio público (elétrica e Hidráulica).Consulta de especialidades médica: urologia	R\$ 20.000,00 R\$ 5.698,42
3	Pagamento de custeio da A.C.S.B.I.: Pagamento de conta de água, telefone e energia. <ul style="list-style-type: none">água:luz:telefone:	R\$ 13.277,67
TOTAL		R\$ 100.000,00

a

IX- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1ª Mês	Recurso de Emenda Parlamentar para Incremento Temporário dos serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial Custeio MAC	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00





ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

CRM: 925512 • DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

e-mail: casadesaudeindiapora@gmail.com • Tel.: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

X – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Início: A partir da assinatura do termo de colaboração. Duração 12 meses..

XI - Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto a Secretaria de Estado de Saúde- Departamento Regional de Saúde de São José do Rio Preto, 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.

Data da Assinatura, ____ / ____ /2020

Ronaldo Luz
Responsável pela confecção do plano de trabalho

José Carlos da Silva Rodrigues
Presidente