



Plano de Trabalho 0000076250/2020
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER - MARTINÓPOLIS

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 17330 NIS Processo: 17071
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER - MARTINÓPOLIS
CNPJ: 52.268.596/0001-09
Endereço: RUA JOSÉ HENRIQUE DE MELO Número: 236
Município: Martinópolis CEP: 07780000
Telefone: 32751000
Email: santacasa@stetnet.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 03107 Número: 000250171 Praça de Pagamento: MARTINOPOLIS
Gestor do Convênio:
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

MISSÃO

HISTORICO

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO
CUSTEIO: MATERIAL DE CONSUMO
CUSTEIO: MEDICAMENTO E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
Objetivo
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR POR 04 A 05 MESES
Justificativa
O PRESENTE CONVENIO SE FAZ NECESSÁRIO, CONSIDERANDO A ALTA DEMANDA DE ATENDIMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES E O BAIXO INVESTIMENTO FRUTO DA DEFASAGEM DA TABELA SUS,
Local
SANTA CASA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS
Observações
EMENDA PARLAMENTAR

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Manter a média de 7.832 procedimentos ambulatoriais/mês Disponibilizar materiais de custeio para realizar procedimentos ambulatoriais
Ações para Alcance: Disponibilizar materiais de custeio para realizar procedimentos ambulatoriais por 04 a 05 meses
Situação Atual: Média mensal de 7.832 procedimentos ambulatoriais/mês
Situação Pretendida: Manter Média mensal de 7.832 procedimentos ambulatoriais/mês
Indicador de Resultado: Produção ambulatorial atual (SIA*) / Procedimentos ambulatoriais anterior *Fonte SIA- Sistema de Informações Ambulatoriais JAN A DEZ/2018

Metas Qualitativas

Manter em 65% a pesquisa de grau de satisfação "BOM" e "ÓTIMO" dos usuários atendidos pelo SUS.
Ações para Alcance: Aplicar pesquisa de satisfação aos usuários SUS de acordo com os critérios especificados em norma interna
Situação Atual: Pesquisa de satisfação mantendo 65% de "BOM" e "ÓTIMO" de satisfação do usuário
Situação Pretendida: Pesquisa de satisfação mantendo 65% de "BOM" e "ÓTIMO" de satisfação do usuário
Indicador de Resultado: Números de avaliados como "BOM e ÓTIMO" /números de pacientes entrevistados x 100.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapas	Duração	Descrição
1	COTAÇÃO DE PREÇOS	1	COTAÇÃO DE PREÇOS
2	Material de Consumo - Aquisição de Medicamentos e Materiais medico hospitalares		Material de Consumo - Aquisição de Medicamentos e Materiais medico hospitalares

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	COTAÇÃO DE PREÇOS	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CUSTEIO	Outros Materiais de Consumo	Material de Consumo - Aquisição de Medicamentos e Materiais medico hospitalares	0,00	0,00	100.000,00	100,00
				0,00	0,00	100.000,00	100,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	100.000,00	100,00	0,00	0,00	100.000,00	100,00	100.000,00





Plano de Trabalho 0000076250/2020
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER - MARTINÓPOLIS

100.000,00 100,00 0,00 0,00 100.000,00 100,00 100.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2020

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
277.338.028-22	MARIO HENRIQUE MACHADO	Administrador Local Beneficiário	SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos 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 de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	24/03/2020	847.107.218-15	Jorge Yochinobu Chihara	DRS XI - Presidente Prudente	Diretor Técnico de Saúde III
	24/03/2020	040.979.298-52	SERGIO SARDINHA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER - MARTINÓPOLIS	PROVEDOR
	24/03/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	24/03/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.

