



Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000
Telefone: (16) 3665.9500
e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

2º TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS E O HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (FILANTRÓPICA).

Pelo presente instrumento, os abaixo-assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS**, com sede na Rua Major Garcia nº 144, Bairro: Centro - CEP 14350-000, na cidade de Altinópolis, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.298.569/0001-13, neste ato representado pelo seu Prefeito, **JOSÉ ROBERTO FERRACIN MARQUES**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG/SSPSP nº 19.374.004-7 e CPF/MF nº 141.011.718-90 e pela sua **Secretaria Municipal da Saúde**, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 11.600.927/0001-89, situada na Rua Major Garcia nº 100, através de sua Secretária, **Sra. GIANI MARA DE SOUZA CAVALCANTE**, brasileira, Secretária Municipal de Saúde, portadora do RG nº 23.100.259-2 – SSP/SP e do CPF nº 108.996.928-77, doravante denominado “**MUNICÍPIO**” e de outro lado, o **HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS**, entidade sem fins lucrativos (filantropia) CNPJ nº 56.889.595/0001-32, inscrito no CREMESP sob nº 902621.5, em 11/09/84, cadastrado no CNES sob o nº 2716593, com endereço na cidade de Altinópolis-SP, à Rua Cel. Joaquim Alberto nº 421, e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Altinópolis, em 13/07/94, sob nº 94, fls. 85v. a 88v., neste ato representado por seu Provedor, **Sr. RICARDO GOMES** brasileiro, casado, portador do RG nº 21.446.608 SSP/SP e do CPF nº 132.254.978-86, doravante denominado “**CONVENIADO**”, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes; a Lei Complementar 141/2012; Portaria/Ministério da Saúde nº 1034, de 05 de maio de 2010; as Leis Federais nºs. 8.080/90, 8142/90 e 8.666/93 e alterações posteriores e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive o Decreto Municipal nº 16, de 23 de fevereiro de 2023 têm entre si, justo e acordado, o presente Convênio de assistência integral à saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por finalidade tão somente prorrogar o prazo inicial de vigência celebrado nos autos do Termo de Convênio nº 01/2023, sendo prorrogado pelo período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024.

§1º Por força do disposto na **Cláusula Vigência Terceira** do Termos de Convênio nº 01/2023, o objeto do Convênio mantém inalterado, devendo ser seguido o objeto pactuado no Termo



Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000
Telefone: (16) 3665.9500
e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

de Convênio nº 01/2023, assinado em 23 de fevereiro de 2023, e aditado em 21 de agosto de 2023.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

O presente termo aditivo trata-se tão somente da prorrogação de prazo inicial celebrado nos autos do Termo de Convênio nº 01/2022, portanto, não irá interferir nas metas quantitativas e qualitativas já estabelecidas.

Portanto, permanecem vigendo as demais cláusulas pactuadas no Termo de Convênio celebrado em 23 de fevereiro de 2023.

E por estarem as partes justas e acordadas, firmam o presente **termo aditivo de prorrogação de prazo**, assinando-o em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de testemunhas, abaixo assinadas.

Altinópolis, 21 de dezembro de 2023.

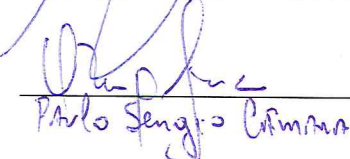

JOSÉ ROBERTO FERRACIN MARQUES
Prefeito


RICARDO GOMES
Provedor


GIANI MARA DE SOUZA CAVALCANTE
Secretária da Secretaria Municipal da Saúde

Testemunhas:

Miriã Rosa da Silva Pires
Secretária Adjunta da Saúde
de Altinópolis

1. _____
2. 
Paulo Sérgio Crimmar

Visto e Conferido:


Roberta Freiria Romito de Andrade – Procuradora do Município



Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000
Telefone: (16) 3665.9500
e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

CONVENIADA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINÓPOLIS

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 2º ADITIVO AO TERMO DE CONVÊNIO 01/2023

OBJETO: INTEGRAR O CONVENIADO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM A REGIÃO DA SAÚDE NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO, E CONFORME PLANO OPERATIVO ANEXO, PREVIAMENTE DEFINIDO ENTRE AS PARTES, OBSERVADA A SISTEMÁTICA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, SEM PREJUÍZO DA OBSERVÂNCIA DO SISTEMA REGULADOR DE URGÊNCIAS/EMERGÊNCIAS QUANDO FOR O CASO.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 8.950.800,00 (OITO MILHÕES, NOVECENTOS E CINQUENTA MIL E OITOCENTOS REAIS).

EXERCÍCIO (1): 2024

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL : (2) ANTÔNIO CARLOS DE SOUZA / OAB Nº 205569 / PROCURADORIA@ALTINOPOLIS.SP.GOV.BR

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concededor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);



Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

2. Damos-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: ALTINÓPOLIS, 21 DE DEZEMBRO DE 2023.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: José Roberto Ferracin Marques

Cargo: Prefeito

CPF: 141.011.718-90

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Ricardo Gomes

Cargo: Provedor

CPF: 132.254.978-86

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Giani Mara de Souza Cavalcante

Cargo: Secretária Adjunta da Saúde

CPF: 108.996.928-77

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Ricardo Gomes

Cargo: Provedor

CPF: 132.254.978-86

Assinatura: _____



Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

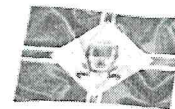
e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

-
- (1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.
 - (2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



DIÁRIO OFICIAL

ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS



Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14350-000 | Telefone: 16 3665-9500

Ano VII | Edição nº 1426 | Página 1 de 1 | Sábado, 23 de dezembro de 2023 - Departamento de Comunicação

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Outros atos oficiais

Extrato de Convênio, conforme Decreto Municipal nº 16, de 23 de fevereiro de 2023.

Conveniente: Prefeitura Municipal de Altinópolis/SP.

Conveniado: HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS.

Objeto: Fica prorrogado pelo período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024, o prazo de vigência do Termo de Convênio n.º 01/2023, assinado em 23 de fevereiro de 2023, conforme Decreto Municipal n.º 116, de 21 de dezembro de 2023.

Altinópolis, 21 de dezembro de 2023.

JOSÉ ROBERTO FERRACIN MARQUES

PREFEITO MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Diário Oficial

Estado de São Paulo

Tarcísio de Freitas - Governador

Palácio dos Bandeirantes • Av. Morumbi 4.500 • Morumbi • São Paulo • CEP 05650-000 • Tel. 2.193-8000

Volume 134 • Número 4 • São Paulo, sexta-feira, 5 de janeiro de 2024

Caderno
Municípios

Prodesp

www.prodesp.sp.gov.br

Municípios

ÁGUAS DE LINDÓIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
PROCESSO Nº 167/2023
EDITAL Nº 104/2023
LEILÃO Nº 001/2023
Eu, Gilberto Abdu Helou, Prefeito Municipal, em cumprimento ao disposto no inciso VI, do Art. 43 da Lei Federal de Licitações Nº 8.666/93 e demais alterações posteriores, ADJUDICO E HOMOLOGO os lances: 01; 02; 04/06/07; 9; 11/11; 12; 15; 16; 17; 18; 20; 21; 23/24; 25; 26 do Processo Nº 167/2023 – Leilão Nº 001/2023, referente à Alienação de bens móveis inscíveis ao Patrimônio Público Municipal conforme avaliação elaborada pela Comissão de avaliação em conformidade com os bens descritos no ANEXO I, conforme Ata de Leilão, disponibilizado no site www.aguasdelindoiia.sp.gov.br.

Encaminhar o presente despacho para os departamentos competentes, para as providências legais cabíveis.
Registre-se e dê ciência aos interessados.
Águas de Lindóia, 03 de janeiro de 2024
Gilberto Abdu Helou
Prefeito Municipal

ALTINÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Extraído de Convênio, conforme Decreto Municipal nº 16, de 23 de fevereiro de 2023.
Conveniente: Prefeitura Municipal de Altinópolis/SP.
Conveniente: HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS.
Objeto: Fica prorrogado pelo período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024, o prazo de vigência do Termo de Convênio nº 001/2023, assinado em 23 de fevereiro de 2023, conforme Decreto Municipal nº 116, de 21 de dezembro de 2023.
Altinópolis, 21 de dezembro de 2023.
JOSE ROBERTO FERRACINI MARQUES
PREFEITO MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

ARARAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO E MEIO AMBIENTE
EXTRATO DE CONTRATOS E ADITIVOS REFERENTES AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023
Responsável: JOSÉ CARLOS MARTINS JÚNIOR
PRIMEIRO TERMO DE ADITAMENTO DE 2023 AO CONTRATO Nº 07/2020 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Aditivo de Prazo. CONTRATADA: ENAGRO AMBIENTAL COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI – EPR. ASSINATURA: 12/12/2023. MODALIDADE: Pregão Presencial nº 047/2020.
SEGUNDO TERMO DE ADITAMENTO DE 2023 AO CONTRATO Nº 04/2021 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Aditivo de Prazo. CONTRATADA: MUSSARELI DIESEL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA. ASSINATURA: 14/12/2023. MODALIDADE: Pregão Presencial nº 032/2021.
CONTRATO Nº 018/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Fornecimento de água potável e coleta de lixo domiciliares via correio eletrônico ou website, o boleto de publicações em nome da CONTRATANTE, conforme detalhamento do ANEXO I. CONTRATADA: GRIFON DIGITAL SERVIÇOS LTDA. ASSINATURA: 07/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do contrato. VALOR TOTAL: R\$2.160,00. MODALIDADE: Dispensa de Licitação nº 110/2023.
TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 025/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: SANAD SOLUÇÕES HIDRÁULICAS INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA. ASSINATURA: 04/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$5.393,45; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 019/2023.

TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 026/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: SANAD SOLUÇÕES HIDRÁULICAS INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA. ASSINATURA: 04/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$5.393,45; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 019/2023.

TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 027/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: HIDROTEAM COMÉRCIO DE TUBOS E CONEXÕES LTDA. ASSINATURA: 04/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$8.425,45; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 019/2023.

TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 028/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: PULHYDRO MATERIAIS HIDRÁULICOS LTDA. ASSINATURA: 04/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$2.828,75; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 019/2023.

TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 029/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: VDA SANEAMENTO LTDA. ASSINATURA: 04/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$2.859,00; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 019/2023.

TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 030/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: SANAD SOLUÇÕES HIDRÁULICAS INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA. ASSINATURA: 04/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$13.197,90; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 019/2023.

TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 031/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: USINA DO VALE CONSTRUTORA EIRELI. ASSINATURA: 15/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$1.234.987,50; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 005/2023.

TERMO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 032/2023 – CONTRATANTE: SAEMA – Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras. OBJETO: Registrar preços para aquisição parcelada de diversos materiais hidráulicos em PEAD e Tubo PVC Ocre pelo período de 12 meses, sendo divididos em Cota Principal e Cota Reservada, conforme as especificações deste Termo de Referência. CONTRATADA: FAVA COMERCIAL CEDRAL EIRELI. ASSINATURA: 20/12/2023. VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do termo. VALOR TOTAL: R\$359.993,75; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 005/2023.

AVISO DE LICITAÇÃO DESERTA
TOMADA DE PREÇOS Nº 003/2023 - OBJETO Contratação de empresa especializada de engenharia para reparos diversos de vazamentos no canal extravasador da barragem Antônio Meneghini (Tambury) no Município de Araras/SP, conforme condições estabelecidas no Termo de Referência. Plênia Orçamentária e Cronograma Físico Financeiro, anexos ao processo licitatório. SESSÃO PÚBLICA: 27/12/2023 às 09h30min. Aberta a sessão, a presidente da comissão aguardou o tempo estimado para credenciamento dos licitantes e não houve empresas interessadas em participar do certame, sendo assim, a licitação foi declarada DESERTA.

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 016/2023 OBJETO: Contratação de empresa especializada para locação de equipamento de alta segurança para limpeza de Estação Elevatória de Esgoto (EEE) da ETE Antônio Carlos Jacovetti, com fornecimento de mão de obra especializada para sua operação, conforme especificações e detalhes deste termo, pelo período de 12 (doze) meses. JOSÉ CARLOS MARTINS JÚNIOR, Presidente Executivo do Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras, Estarão de São Paulo, em conformidade com a Lei Federal nº 8.666/93 e 10.520/02, HOMOLOGA a empresa ENFOQUE AMBIENTAL TRANSPORTES E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS INDUSTRIAIS LTDA, CNPJ 11.753.250/0001-156, vencedora do Lote 01, no valor unitário de R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais) a diária, no valor total de R\$ 54.600,00 (cinquenta e quatro mil e seiscentos reais).

AVISO DE INDEONIDADE
JOSÉ CARLOS MARTINS JÚNIOR, Presidente Executivo do Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras, Estarão de São Paulo, em conformidade com a Lei Federal nº 8.666/93, art. 87, parágrafo IV, DECLARA INDEONIDADE PARA LICITAR ou CONTRATAR com a Administração Pública a empresa BASEPLAN CONSTRUTORA LTDA EPP, CNPJ 07.988.367/0001-04, enquanto perdurarem os motivos determinantes.

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2023 OBJETO: Registro de Preços para aquisição parcelada de 2.500 (dois mil e quinhentos) toneladas CBU – CONCRETO BETUMINOSO USINADO A QUENTE em usina gravimétrica e não em usina de pó ou fria, com temperatura do ligante não inferior a 107 graus, com granulometria máxima "D" do DER/SP podendo ser aplicado a frio e em qualquer condição climática, inclusive com chuva ou em buracos com água, sem perder a coesão e podendo ser armazenado por até 12 meses. JOSÉ CARLOS MARTINS JÚNIOR, Presidente Executivo do Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras, Estarão de São Paulo, em conformidade com a Lei Federal nº 8.666/93 e 10.520/02, HOMOLOGA a empresa USINA DO VALE CONSTRUTORA EIRELI, CNPJ 05.321.000/0001-89, vencedora do Lote 01 a quantidade de 200 toneladas, no valor unitário de R\$ 658,66 (seiscentos e cinquenta e oito reais e sessenta e seis centavos), no valor total de R\$ 164.655,00 (cento e sessenta e quatro mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e).

ARUJÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ

Extraído de contratos
Ata de Registro de Preços nº 1585 de 26/12/2023; Contratante: PMA; Contratada: DELTA CULTURAL SISTEMAS DIDÁTICOS LTDA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE BIBLIOTECAS PORTÁTEIS, AS QUAIS SERÃO UTILIZADAS PELOS DISCENTES E DOCENTES DA REDE PÚBLICA DE ENSINO MUNICIPAL DE ARUJÁ/SP. Valor total R\$ 1.593.593,52 (um milhão, quinhentos e noventa e nove mil, novecentos e noventa e sete reais). Vigência: 12 (doze) meses.

Contrato nº 3708 de 29/12/2023; Contratante: PMA; Contratada: M.E.J. FERREIRA ÓTICA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE ÓCULOS, PARA ATENDIMENTO A PACIENTES, DE ACORDO COM AVALIAÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL DA SAÚDE E/OU ELEGIVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. Valor total R\$ 113.600,00 (cento e treze mil e seiscentos reais). Vigência: 12 (doze) meses.

Contrato nº 3708 de 29/12/2023; Contratante: PMA; Contratada: PAVCONSULT ENGENHARIA LTDA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE REFORMA DAS UNIDADES CCEA CENTRO E CENTRO DIA DO IDOSO; Valor total R\$ 275.828,00 (duzentos e setenta e cinco mil e oitocentos e vinte e oito reais). Vigência: 04 (quatro) meses.

Contrato nº 3710 de 29/12/2023; Contratante: PMA; Contratada: R.S. ENGENHARIA CONSTRUÇÃO E COMÉRCIO LTDA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE FECHAMENTO DE CAIXA DE ELEVADOR DO PAÇO MUNICIPAL, SITUADO NA RUA JOSÉ BASTÃO ALVARENGA, 90 - VILA FLORA REGINA, ARUJÁ - SÃO PAULO. COORDENADAS: 23°23'45,5" S 46°19'23,1" W. Valor total R\$ 192.886,19 (cento e noventa e dois mil, oitocentos e oitenta e seis reais e dezesseis centavos). Vigência: 03 (três) meses.

Aditamento 07 ao Contrato nº 3725 de 12/01/2020; Contratante: PMA; Contratada: CENTRO MEDICO HILARIUM LTDA; OBJETO: contratação de empresa especializada para realização de exames laboratoriais. Valor total R\$ 48.761,04 (quarenta e oito mil, setecentos e sessenta e um reais e quatro centavos).

Aditamento 03 ao Contrato de Gestão nº 3398 de 15/07/2022; Contratante: PMA; Contratada: AMIS – ASSOCIAÇÃO MISSÃO INTEGRAL. GÊNESE DE GESTÃO EM SAÚDE QUALIFICADA; OBJETO: REGULAMENTAR O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, NO PA. CENTRAL E HOSPITAL MATERINIDADE DALLA FERREIRA BARROSA. Valor: R\$ 68.053,76.

Aditamento 05 ao contrato nº 3.076 de 30/12/2019; Contratante: PMA; Contratada: ASSERVO MULTISSERVIÇOS LTDA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTINUADOS DE ENGENHARIA DE MANUTENÇÃO PREDIAL ENVOLVENDO SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, COM FORNECIMENTO PARCIAL DE MATERIAL E MÃO DE OBRA PARA AS UNIDADES ESCOLARES E ADMINISTRATIVAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO; Valor: 2.429.957,40 (dois milhões, quatrocentos e vinte e nove mil, novecentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos). Vigência: 12 (doze) meses.

Aditamento 04 ao contrato nº 3.077 de 30/12/2019; Contratante: PMA; Contratada: SILTECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS PARA A IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA, INCLUINDO CONVERSÃO DE DADOS, IMPLANTAÇÃO, TREINAMENTO E CESSÃO DE DIREITO DE USO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS; Valor: 515.559,00 (quinhentos e quinze mil, quinhentos e cinquenta e nove reais e nove centavos). Vigência: 06 (seis) meses.

Aditamento 01 ao contrato nº 3.666 de 26/12/2023; Contratante: PMA; Contratada: JOSÉ LUIZ RICARDO DOS SANTOS BARBOSA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS, COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INCLUINDO OS SUPRIMENTOS NECESSÁRIOS; Valor: R\$ 4.101,00 (quatro mil e cem reais).

Aditamento 03 ao contrato nº 3.160 de 23/12/2020; Contratante: PMA; Contratada: M.R.X. TECNOLOGIA LTDA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE SOFTWARE, ARQUITETURA WEB, INTEGRADO COM APLICATIVO MÓVEL, PARA ANÁLISE E APLICAÇÃO DO ÍNDICE DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS NA ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE OPERAÇÃO RELATIVAS À CIRCULAÇÃO DE MERCADORIAS – ICMS. Valor: R\$ 118.073,25 (cento e dezote mil, setenta e três reais e vinte e seis centavos).

Aditamento 02 ao contrato nº 3.242 de 26/10/2021; Contratante: PMA; Contratada: SENE SECURADORA S/A; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA SEGURADORA PARA COBERTURA DE SEGURO TOTAL CONTRA ROUBO, COLÍSSO, INCÊNDIO, DANOS CORPORAIS, DANOS MATERIAIS; Valor: R\$ 7.458,00 (sete mil, quatrocentos e noventa e oito reais). Vigência: 12 (doze) meses.

Aditamento 02 ao contrato nº 3.243 de 26/10/2021; Contratante: PMA; Contratada: MAFRE SEGUROS GERAIS S/A; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA SEGURADORA PARA COBERTURA DE SEGURO TOTAL CONTRA ROUBO, COLÍSSO, INCÊNDIO, DANOS CORPORAIS, DANOS MATERIAIS; Valor: R\$ 1.429,32 (um mil, quatrocentos e vinte e nove reais e vinte e dois centavos). Vigência: 12 (doze) meses.

Aditamento 02 ao contrato nº 3.244 de 26/10/2021; Contratante: PMA; Contratada: SENE SECURADORA S/A; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA SEGURADORA PARA COBERTURA DE SEGURO TOTAL CONTRA ROUBO, COLÍSSO, INCÊNDIO, DANOS CORPORAIS, DANOS MATERIAIS; Valor: R\$ 1.429,32 (um mil, quatrocentos e vinte e nove reais e vinte e dois centavos). Vigência: 12 (doze) meses.

PARA COBERTURA DE SEGURO TOTAL CONTRA ROUBO, COLÍSSO, INCÊNDIO, DANOS CORPORAIS, DANOS MATERIAIS; Valor: R\$ 2.129,85 (dois mil, cento e vinte e nove reais e oito centavos). Vigência: 12 (doze) meses.

Aditamento 01 ao contrato nº 3.614 de 21/07/2023; Contratante: PMA; Contratada: EDMILSON PORFÍRIO DA SILVA; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA IMPLANTAÇÃO DE UMA PONTE MISTA EM ALÇO E CONCRETO ARMADO, SOBRE O CORREDO DA AV. GOVERNADOR IMPERIO COVAS JR, NO BAIRRO DO PORTÃO, ARUJÁ SÃO PAULO, ENTRE AS ESTACAS 800 + 14 E 820 + 5, COM 16,00 METROS DE COMPRIMENTO E 11, 00 METROS DE LARGURA. LOCAL: AVALIADA GOVERNADOR MARIO COVAS JÚNIOR – BAIRRO DO PORTÃO – ARUJÁ – SP; Vigência: 02 (dois) meses.

Aditamento 02 ao contrato nº 3.254 de 10/12/2021; Contratante: PMA; Contratada: INSTITUTO DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL NOSSO RUMO; OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO, DESTINADO AO PROVIMENTO DE VAGAS DE EMPREGOS PÚBLICOS; Vigência: 12 (doze) meses.

Prefeitura Municipal de Arujá, 04 de janeiro de 2024
PREGÃO PRESENCIAL Nº 116/2023 – REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PONTUAIS E EVENTUAIS PARA REPAROS E RECUPERAÇÃO DE LOGRADOUROS DO MUNICÍPIO DE ARUJÁ.
Conforme análise e parecer do Sr. Secretário de Serviços, fica NEGADO PROVIMENTO ao pedido de impugnação impetrido pela licitante GIBA MARQUES COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
Prefeitura Municipal de Arujá, 04 de janeiro de 2024

ATIBAIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ATIBAIA

AVISO DE LICITAÇÃO – A Prefeitura da Estância de Atibaia, torna público para conhecimento dos interessados a abertura das seguintes licitações: **PROCESSO ELETRÔNICO Nº 61.167/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2024**.OBJETO: registro de preços para eventual aquisição de materiais farmacológicos destinados ao uso nas farmácias das unidades de saúde, com entregas parceladas por um período de 12 (doze) meses. RECEBIMENTO DE PROPOSTAS INICIAIS ATE: 17/01/24 ÀS 16H00. ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS – INICIO DA SESSÃO PÚBLICA: 18/01/24 ÀS 09H30. **PROCESSO ELETRÔNICO Nº 60.628/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024**.OBJETO: registro de preço para eventual aquisição de medicamentos destinados ao cumprimento de determinação judicial com indicação de marca, lista 04. 2023, com entregas parceladas por um período de 12 (doze) meses. RECEBIMENTO DE PROPOSTAS INICIAIS ATE: 17/01/24 ÀS 16H00. ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS – INICIO DA SESSÃO PÚBLICA: 18/01/24 ÀS 09H30. **PROCESSO ELETRÔNICO Nº 61.169/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2024**.OBJETO: registro de preços para eventual prestação de serviços de equoterapia para atendimento a pacientes elegíveis ao protocolo de equoterapia, de forma parcelada por um período de 12 (doze) meses. RECEBIMENTO DE PROPOSTAS INICIAIS ATE: 17/01/24 ÀS 16H00. ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS – INICIO DA SESSÃO PÚBLICA: 18/01/24 ÀS 09H30. **PROCESSO ELETRÔNICO Nº 60.861/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2024**.OBJETO: registro de preço para eventual aquisição de material hospitalar (indicador biológico), destinado ao uso nas unidades de saúde, com entregas parceladas por um período de 12 (doze) meses. RECEBIMENTO DE PROPOSTAS INICIAIS ATE: 18/01/24 ÀS 16H00. ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS – INICIO DA SESSÃO PÚBLICA: 19/01/24 ÀS 09H30. **PROCESSO ELETRÔNICO Nº 62.663/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2024**: registro de preços para eventual aquisição de gás de cozinha (g18 – 13kg) para uso nas escolas da rede municipal de ensino e nas diversas secretarias do município, com entregas parceladas por um período de 12 (doze) meses. RECEBIMENTO DE PROPOSTAS INICIAIS ATE: 18/01/24 ÀS 16H00. ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS – INICIO DA SESSÃO PÚBLICA: 19/01/24 ÀS 09H30. **PROCESSO ELETRÔNICO Nº 011/2024**.OBJETO: registro de preços para eventual prestação de serviços de exames laboratoriais, de forma parcelada por um período de 12 (doze) meses. RECEBIMENTO DE PROPOSTAS INICIAIS ATE: 18/01/24 ÀS 16H00. ABERTURA E ANÁLISE DE PROPOSTAS – INICIO DA SESSÃO PÚBLICA: 19/01/24 ÀS 09H30. Para aquisição do edital, os interessados deverão acessar os sites www.prefeituraatibaia.com.br ou www.votcon.com.br ou www.portalprocupmunicipal.com.br ou, ainda, na sede da Prefeitura da Estância de Atibaia, em dias úteis das 10 h às 16 h, após recolhimento do valor correspondente ao custo das cópias que serão fornecidas. SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO – DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES, 02 de janeiro de 2024. Sidney de Oliveira Poloni – Secretário de Administração.

AVISO DE ESCLARECIMENTO – **PROCESSO ELETRÔNICO Nº 59.532/2023 – CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 033/2023**. OBJETO: Contratação de empresa especializada para execução de serviços de expansão e implantação de novos pontos de iluminação pública, modernização de pontos existentes, com instalação elétrica de média e baixa tensão, linha viva em média tensão 15kv, com fornecimento de material, equipamentos, mão de obra e interligação a rede elétrica da concessionária ELÉKTRO, na Estrada de Vila Bragança, bairro do Tanque, Atibaia/SP. A Secretaria de Administração, no uso de suas atribuições, comunica aos interessados que encontra-se disponível nos sites www.portalprocupmunicipal.com.br e www.votcon.com.br a ATA que trata sobre resposta a questionamento formulado por empresa interessada no presente certame. DEMAIS INFORMAÇÕES: Departamento de Licitações, sito à R Bruno Sgarbi, 100, Vila Rica, Fone: 11 4416-2000. SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO – DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES, 04 de janeiro de 2024. Everaldo da Silva – Diretor do Depto. de Licitações.

Prodesp



documento
assinado
digitalmente

A Companhia de Processamento de Dados do Estado de São Paulo - Prodesp garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.imprensaoficial.com.br

sexta-feira, 5 de janeiro de 2024 às 05:04:47



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

PLANO OPERATIVO

HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

PERÍODO

01 de janeiro de 2024

à

31 de dezembro de 2024



José Roberto Ferracini Marques

Prefeito Municipal de Altinópolis



Giani Mara de Souza Cavalcante

Secretária de Saúde de Altinópolis



Ricardo Gomes

Provedor do Hospital de Misericórdia de Altinópolis



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

APRESENTAÇÃO

O presente documento refere-se ao Plano Operativo do convênio celebrado entre a Secretaria Municipal de Altinópolis e o Hospital de Misericórdia de Altinópolis, com vigência no período de 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024. Trata-se de instrumento em que são apresentadas as demandas de saúde em atenção secundária, apresentado e aprovado no Conselho de Saúde.

OBJETIVOS

O Plano Operativo elaborado pela Gestão Municipal do SUS do município de Altinópolis e Hospital de Misericórdia de Altinópolis tem por objetivo definir as suas áreas de atuação, as metas quantitativas e qualitativas a serem atingidas através do acompanhamento e da avaliação da efetividade do convênio celebrado entre as partes, visando:

- a) A prestação de assistência integral à saúde dos usuários SUS nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo Hospital.
- b) O aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do Hospital de Misericórdia de Altinópolis vinculados ao SUS.
- c) Garantir a assistência integral aos usuários SUS, buscando sempre a qualidade e a resolutividade do atendimento.

MISSÃO INSTITUCIONAL

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis caracteriza-se como hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é prestar assistência médico-hospitalar a quem o procura, nos exatos termos do seu Estatuto Social, utilizando-se de profissionais capacitados e das melhores técnicas possíveis para melhorar a qualidade de vida das pessoas, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

O Hospital dispõe de materiais, equipamentos e profissionais habilitados e capacitados para prestação de serviços de média complexidade para atender de forma digna e humanizada os usuários SUS, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização do SUS.

CAPACIDADE FÍSICA INSTALADA e RECURSOS HUMANOS

Para fins de realização dos serviços objeto do convênio, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis disponibilizará dos seguintes recursos físicos, tecnológicos e humanos inseridos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, que deverá ser atualizado sempre que houver alteração.

a) Capacidade Física

ESTRUTURA	QUANTIDADE
Leitos	21
Sala de Cirurgia	01
Sala de Urgência Obstétrica	01
Sala de Urgência	02
Sala Pronto Atendimento	04
Sala de Curativo	01
Sala de Aerosol	01
Sala de Observação	03
Posto de enfermagem	02
Central de Materiais e Esterelização	01
Sala de Raio-X	01
Sala de Ultrassom	01
Consultório Ginecológico	01
Salas de Espera	01
Cozinha	01
Refeitório	01
Lavanderia	01



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Almoxarifado	01
Farmácia	01
Administração	01
SAME	01

b) Equipamentos

QT	NOME	MARCA	LOCAL
01	APARELHO RAIO-X	SHIMADZU	RADIOLOGIA
01	APARELHO RAIO-X - MÓVEL	VMI TECNOLOGIAS	RADIOLOGIA
01	ASPIRADOR	NEVONI	CME
01	ASPIRADOR	OLIDEF	CME
01	ASPIRADOR	OLIDEF	URGÊNCIA II
01	AUTOCLAVE À VÁCUO	LUFERCO	CME
01	AUTOCLAVE GRAVITACIONAL	BAUNEMER	CME
02	BERÇO AQUECIDO	NEOSOLUTION	SALA DE PARTO
01	BISTURI ELÉTRICO	MICROEM BI 800	ESPECIALIDADE
04	BOMBA DE INFUSÃO	SAMTRONIC ST1000	URGÊNCIA I e II
02	BOMBA DE INFUSÃO	SAMTRONIC 550 T2	URGÊNCIA I
01	CALANDRA	MEC SUL	LAVANDERIA
02	CENTRÍFUGA	CASTANHO	LAVANDERIA
01	DEFIBRILADOR	INSTRAMED	URGÊNCIA I
01	DEFIBRILADOR	DX 10	URGÊNCIA I e II
01	DEFIBRILADOR CARDIOVERSOR	INSTRAMED	URGÊNCIA II
02	DETECTOR FETAL	DF 7001	CONS GO/S.PARTO
05	ELETROCARDÍOGRAFO	BIONET	AMB/C COVID/URG I/II
02	FOCO DE LUZ PORTÁTIL	MEDPI	CONSULTÓRIO GO
02	INCUBADORA NEONATAL	MILLENNIUM	BERÇARIO
01	LAVADORA 30 KG	SUZUKI	LAVANDERIA
01	LAVADORA 50 KG	GUARÁ	LAVANDERIA
01	LAVADORA ULTRASSÔNICA	ALT SONIC	CME
02	MONITOR MULTIPARÂMETRO	COMEM STAR 8000F	C.COVID/URGÊNCIA I
01	MONITOR MULTIPARÂMETRO	BIONET	AMBULATÓRIO
02	MONITOR MULTIPARÂMETRO	PROLIFE P 10	URGÊNCIA II/C.COVID
01	OXÍMETRO DE PULSO	NELLCOR	URGÊNCIA I
01	REVELADORA	SIGEX	RADIOLOGIA
01	SECADORA	SUZUKI	LAVANDERIA



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

01	SECADORA SR 20	MALTEC	LAVANDERIA
01	SELADORA	IMAP	CME
01	ULTRASSOM MAGNUS	ALFAMED	ESPECIALIDADE
01	ULTRASSOM SONOACE X 8	MEDSON	ESPECIALIDADE
01	VENTILADOR MECÂNICO	LEISTUNG LUFT 3	CENTRO COVID
02	VENTILADOR MECÂNICO	LEISTUNG PR4G	CENTRO COVID
01	ELETOENCEFALÓGRAFO	VERTEX	
01	APARELHO ENDOSCOPIA	ARTHIFLEX	

c) Leitos por Clínica

LEITOS	EXISTENTES	SUS
Clínica Médica	17	15
Cirurgia Geral	01	01
Pediatria	01	01
Cirurgia Oftalmologia	01	01
GO	01	01
TOTAL	21	19

d) Funcionários Celetistas

RH	QUANTIDADE
Almoxarife	01
Auxiliar Administrativo	06
Auxiliar de Lavanderia	03
Coordenador de Serviço de Enfermagem	02
Copeira	04
Cozinheira	04
Encarregado de Serviços Gerais	01
Enfermeiro	11
Farmacêutico	01
Fisioterapeuta	01
Nutricionista	01
Recepcionista	11
Serviços Gerais	07
Técnico de Enfermagem	29
Técnico de Raio-X	03



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Técnico de Farmácia	02
Trabalhador Manutenção Predial	01
Supervisor de Recepção	01
Comprador	01
Diretor Administrativo	01

e) Contratados

CONTRATADOS	QUANTIDADE
Profissionais Médicos Autônomos	05-Segunda à Sexta 04-Sábado, Domingo e Feriados
Serviços de Contabilidade	01
Serviços Jurídicos	01
Serviços Software	03
Laboratório Biomédico	01
Serviços de Ultrassom	01
Serviço Manutenção Equipamentos	Conforme demanda
Técnico do Trabalho	01

ÁREA DE ATUAÇÃO

O Hospital deverá estar organizado para atuar com eficiência e eficácia nas seguintes áreas:

- Assistência Integral à Saúde
- Políticas Prioritárias do Sistema Único de Saúde- SUS
- Gestão Hospitalar
- Aperfeiçoamento Profissional

ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE

A assistência à saúde a ser prestada pelo Hospital deverá se desenvolver de modo a garantir a realização de todos os procedimentos pactuados que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários que lhe forem direcionados



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

pelo Sistema, ou seja, garantir-lhes atendimento integral exclusivo.

O Hospital deverá garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos de modo a que eles não sofram descontinuidade em função da integralidade da assistência e do calendário a ser cumprido.

PRONTO ATENDIMENTO

O Atendimento Ambulatorial de Pronto Socorro e da Média Complexidade Hospitalar através de demanda espontânea, ou referenciada pelas Unidades Básicas de Saúde ou Centro de Especialidade se dará de forma contra referenciada.

O atendimento de segunda à sexta feira será feito por 03 médicos plantonistas das 7:00 horas às 19:00 horas com remuneração de R\$1.200,00 (hum mil e duzentos reais) por profissional e 01 médico plantonista das 19:00 horas as 7:00 horas com remuneração de R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) o plantão, e 01 médico plantonista cinderela das 19:00 horas as 00:00 horas com remuneração de R\$ 666,67 (seiscentos sessenta seis reais e sessenta sete centavos) por plantão. Nos finais de semana e feriado o plantão diurno será feito por 02 médicos plantonistas e o noturno por 01 médico.

O plantão de assistência à criança ocorrerá nos dias da semana por um período de 5 horas e nos finais de semana e feriado por 4 horas. Nos horários de plantão de assistência à criança não haverá cobertura de sobreaviso da referida especialidade, devendo o médico clínico, em caso de necessidade de internação acionar diretamente o colega no plantão de assistência à criança.

O valor da hora do plantão de assistência à criança será de R\$140,00 (cento e quarenta reais) por hora. A cobertura de pediatria será de segunda à sexta das 21:00h às 7:00h, não havendo cobertura nos finais de semana e feriados. O valor pago por hora será de R\$20,00 (vinte reais).



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

O Hospital conta com o serviço de um médico como Diretor Clínico, e um médico responsável pela coordenação da escala de assistência à criança e clínica médica.

Nos dias de véspera e nos feriados de Natal e Ano Novo será pago adicional de 50% sobre o valor do plantão diurno e noturno, inclusive quando este coincidir com sábado/domingo.

CLINICO	Horário de atendimento	Valor do plantão	Custo mensal
03 - Plantonista 12 horas diurno: segunda a sexta	7:00-19:00	R\$1.200,00	R\$82.800,00
02 - Plantonista 12 horas diurno: fim semana e feriados	7:00-19:00	R\$1.200,00	R\$21.600,00
01 - Plantonista 12 horas noturno: todos os dias	19:00-7:00	R\$1.600,00	R\$49.600,00
01 - Plantonista 05 horas noturno: todos os dias	19:00-00:00	R\$666,67	R\$20.666,77
Cobertura	432 horas	R\$20,00	R\$8.640,00
Total			R\$183.306,67

ASSISTÊNCIA À CRIANÇA	Período de atendimento	Total de horas no mês	Valor por hora	Valor total
Dias úteis	5 horas	115 horas	R\$140,00	R\$16.100,00
Final de semana	4 horas	40 horas	R\$140,00	R\$5.600,00
Cobertura	Segunda à Sexta	230 horas	R\$20,00	R\$4.600,00
Total				R\$26.300,00

Honorários médicos	Valor Total
Médico Diretor Clínico	R\$3.500,00
Médico Responsável pelas escalas dos plantões médicos	R\$3.000,00
Procedimentos médicos, peq. cirurgias, endoscopias, colonoscopias, cirurgias de cataratas, ultrassonografias e outros procedimentos	R\$22.928,67
Total	R\$29.428,67



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

O atendimento deverá ser feito por demanda espontânea e referenciada, contando com exames laboratoriais, diagnóstico por imagem, retaguarda do corpo clínico do HMA, feita por Clínico de sobreaviso, Pediatra de sobreaviso e Diretor Clínico do Hospital

Atendimento de urgência e emergência; pequenas cirurgias com 16 atendimentos à população; realização de 10 exames de endoscopias, 04 colonoscopias, 05 ultrassonografias, 15 facectomias, 36 radiodiagnósticos; ações executadas por médicos especialistas, profissionais de enfermagem e outros atendimentos de profissionais de nível superior. Sendo os exames e especialidades por agendamento.

As medicações injetáveis são oriundas de atendimento realizado pelo próprio hospital, ou seja, quando for com prescrições de serviços externos do SUS, somente serão realizadas nos horários em que esses serviços estiverem fechados, lembrando que o paciente deverá comparecer ao Hospital munido da medicação e da prescrição médica.

Outros procedimentos de enfermagem serão executados mediante necessidade e observância da prescrição quanto à necessidade de realização nos horários solicitados em que as unidades de Saúde da Família estiverem fechadas.

Os exames de Raio-X externos oferecidos ao SUS, não será emitido laudo e as imagens serão disponibilizadas através de CDs.

ATENDIMENTO HOSPITALAR DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Na assistência técnico-profissional e hospitalar, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis se obriga a utilizar todos os recursos disponíveis de diagnóstico e tratamento necessário ao atendimento dos pacientes, desde que previstos na tabela SUS e inseridos no cadastro da Instituição até o limite financeiro definido pelos parâmetros do convênio.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Médicos responsáveis pela internação para acompanhamento e evolução dos pacientes nas 24 horas. Equipe de enfermagem para atuação junto aos leitos disponibilizados aos pacientes SUS em período integral.

Fornecer medicamentos padronizados e outros materiais necessários ao tratamento enquanto o paciente estiver sob cuidado médico-hospitalar.

Fornecer refeições com observância das dietas prescritas e necessidades nutricionais dos pacientes, inclusive nutrição enteral quando indicado.

Executar serviços de hotelaria, tal como roupas para os pacientes, fornecer materiais médicos e hospitalares quando necessário.

Realizar exames de laboratório, ultrassonografia, Raio-X, fisioterapia e outros que se fizerem necessário ao adequado atendimento do paciente.

Para atender ao objetivo deste Plano Operativo, o Hospital de Misericórdia de Altinópolis se obriga a realizar internação de urgência e emergência.

Nas situações de urgência e emergência o paciente será assistido pelo médico que avaliará a necessidade de internação, emitindo laudo médico que será enviado pela Instituição conveniada à Secretaria Municipal de Saúde, no prazo de 05 dias úteis para emissão de Autorização da Internação Hospitalar- AIH. Também no prazo de 05 dias úteis a Secretaria Municipal de Saúde deverá retornar a mesma para o Hospital. Na falta ocasional de leito vago nas instalações do SUS, o paciente deverá ser acomodado em instalações de nível superior, sem direito à cobrança de sobre preço, e nessa eventualidade, assim que a vacância de leito em enfermaria, fazer a transferência necessária.

No tocante à internação e o acompanhamento hospitalar ao paciente, deverão seguir os seguintes procedimentos:



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Os pacientes serão internados em enfermaria ou quarto com o número máximo de leitos previstos em normas técnicas para hospitais mantidos por Entidades Filantrópicas e assistidos por profissionais habilitados, indicados pela Instituição.

Nas internações de menores de idade, idosos acima de 60 (sessenta) anos ou pessoas com deficiência, será assegurada a presença de um acompanhante em tempo integral, desde que respeitadas as normas do hospital.

POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE- SUS

HUMANIZA SUS

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá implementar e manter os seguintes projetos e ações:

- Manter a ouvidoria institucional para escuta de usuários e trabalhadores com sistemática de respostas e divulgação dos resultados;
- Central de Acolhimento implementada com avaliação de riscos e prioridades de atendimento;
- Manter a área física com sinalização e informação sobre o serviço para conforto dos usuários, familiares e trabalhadores;
- Manter atualizado os protocolos institucionais;
- Visita aberta para usuários internados, implementada no mínimo 04 horas e considerando horários especiais (integrais) para acompanhantes idosos, crianças, gestantes e “casos especiais”, exceto em casos de pandemia/epidemia.
- Prontuários de interno (único) organizados contendo anotações legíveis dos profissionais;
- Proporcionar constante avaliação do grau de satisfação dos usuários, clientes internos e trabalhadores;
- Taxa de paciente com acompanhante;



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá implementar os seguintes projetos e ações:

- Garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, mediante o desenvolvimento da capacidade administrativa de posição do cumprimento das normas sanitárias organizadas no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- Realização de 03 (três) orçamentos para todos os processos de compras realizados no Hospital de Misericórdia de Altinópolis para execução do Convênio.

ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

- Elaborar e atualizar protocolos clínico nutricionais para as patologias que necessitam de terapia nutricional mais frequentes no hospital, diferenciados para as fases do ciclo de vida (principalmente crianças, adultos e idosos); e por nível de atendimento (emergência, pediátrico e internações).
- Avaliar e acompanhar o estado nutricional dos pacientes internados e orientar a dieta para a alta hospitalar ou tratamento ambulatorial;
- Responsabilizar-se pela elaboração dos cardápios para dieta normal e para as patologias específicas, com fracionamento e intervalos de tempo específicos, bem como acompanhar o processo de elaboração do mesmo;
- Acompanhar a implantação e o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas enterais e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária;
- Garantir a segurança, a qualidade dos alimentos e a prestação e serviços neste contexto, de forma a fornecer aos pacientes uma alimentação saudável e adequada às dietas prescritas ;



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Acolhimento de pacientes em ambiente adequado com classificação de risco;
- Acolhimento e suporte para familiares e acompanhantes;
- Desenvolvimento e abordagem interdisciplinar;
- Horizontalidade e cuidado médico e de enfermagem;
- Adoção de linha de cuidado.

GESTÃO HOSPITALAR

O Hospital de Misericórdia de Altinópolis deverá manter atualizado os seguintes projetos e ações:

- Aplicação de ferramentas gerenciais que induzam à horizontalização da gestão; qualificação gerencial; enfrentamento das questões corporativas; as rotinas técnicas e operacionais; sistema de avaliação de custos; sistema de informação; realizar formalmente avaliação de satisfação do usuário SUS;
- Apresentar metas quantitativas mensalmente aos gestores da saúde municipal;
- Gerir o recurso do convênio de acordo com o Plano Operativo, fazendo-se cumprir conforme descrito.

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

- Desenvolver ações de Educação Permanente para os colaboradores do hospital visando fortalecimento do trabalho multiprofissional;
- Organização das equipes de trabalho de acordo com a necessidade do paciente.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O convênio em questão deverá contribuir para o aperfeiçoamento dos processos de gestão hospitalar, assim como para os processos de gestão do SUS, de modo a maximizar os recursos alocados em benefício da população.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Manter um programa de gerenciamento hospitalar através de um moderno sistema de informatização abrangendo todas as áreas de produção, apoio e administrativa.

Desenvolver controles, através de indicadores hospitalares quantitativos e qualitativos que monitoram os processos assistenciais e administrativos. Através de novos modelos de gestão, desenvolver novos processos de suprimentos hospitalares, implementando o fracionamento dos não líquidos, a dose unitária, reduzindo custos e otimizando o processo de distribuição, controle e faturamento dos insumos utilizados nas áreas fim.

A direção do hospital deverá, através dessa estrutura, contar com meios que lhe permitam acumular informações estratégicas que propiciem a aplicação de ferramentas gerenciais adequadas para a correção de problemas identificados, assim como para o aprimoramento dos serviços.

O Hospital deverá conter um Plano Operativo Anual, no qual serão previstos sistemas:

- de acompanhamento de metas;
- de avaliação de custos;
- de acompanhamento da aplicação de recursos financeiros provenientes do SUS;
- de avaliação do nível de satisfação do usuário;

Apresentação de DRE- Demonstrativo de Receita e Despesa do Hospital mensalmente;

Apresentação dos indicadores de produção: número de internações, taxa de ocupação e média de permanência por clínica e número de atendimentos no Pronto Atendimento.

Manter ativa e atuante as seguintes comissões:

- Comissão de Óbitos
- Controle de Infecção Hospitalar.



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

METAS FÍSICAS- ATENDIMENTO AMBULATORIAL E HOSPITALAR OFERTADAS AO SUS - 95% DA CAPACIDADE INSTALADA

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS MÉDICOS	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUADA SUS 95%
301060096	Consulta / Atendimento às urgências em geral	3.085	2.931
CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUADA SUS 95%
301060118	Acolhimento e Classificação de Risco	2.370	2.252
300110012	Administração de Medicamentos	1.645	1.563
301100039	Aferição de Pressão Arterial	1.896	1.801
201020041	Coleta de material exame laboratorial	307	292
301100284	Curativo Simples	48	46
211020036	Eletrocardiograma	135	128
214010015	Glicemia Capilar	148	141
301100101	Inalação / nebulização	108	103
301100128	Lavagem Gástrica	1	1
301100144	Oxigenoterapia	14	13
40101	Pequenas Cirurgias	18	16
301100152	Retirada de ponto de cirurgia básica	6	5
301100047	Sondagem vesical de Alívio	2	2
301100055	Sondagem vesical de demora	2	2
401010058	Suturas	18	17
TOTAL AMBULATÓRIO		6.718	6.382

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUADA SUS 95%
301010170	Internações	81	77
301010048	Atendimento de profissionais de nível superior (Nutrição, Serviço Social, Enfermagem)	300	285
301010048	Atendimento fisioterápico	58	55
	Diárias de acompanhante	52	49
	Exames de raio X internos	38	36
	Exames de Ultrassom internos	5	5
	Exames laboratoriais internos	628	597
	Exames endoscopias	11	10
	Exames colonoscopias	5	4
	Facetomias	16	15
301100144	Oxigenoterapia	10	9
301100047	Sondagem vesical de Alívio	1	1
310100055	Sondagem vesical de demora	2	2
TOTAL HOSPITALAR		1.207	1.145



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

CLASSIFICAÇÃO PROCEDIMENTO	EXAMES EXTERNOS LABORATORIAIS E DE IMAGEM REFERENCIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUADA SUS 100%
	EXAMES LABORATORIAIS	8.490	8.490
	EXAMES DE RAIOS X	668	668
TOTAL EXAMES EXTERNOS		9.158	9.158

	CAPACIDADE INSTALADA 100%	META PACTUADA SUS
TOTAL GERAL	20.168	19.616

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE DE RECURSO

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	VALORES	FONTES DE RECURSO
Média da Produção de Média complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$134.379,47	Federal
Recursos Financeiros de Fonte Municipal	R\$611.520,53	Municipal
TOTAL	R\$745.900,00	

DEMONSTRATIVOS DE CUSTO MENSAL

DISCRIMINAÇÃO	VALOR TOTAL GASTO 100%	PERCENTUAL APLICADO %	VALOR FINANCIADO PELO CONVÊNIO
Pagamento de Pessoal	R\$ 240.000,00	95%	R\$ 228.000,00
Provisão 13ª	R\$ 21.052,63	95%	R\$ 20.000,00
Provisão férias	R\$ 27.368,42	95%	R\$ 26.000,00
Provisão rescisão	R\$ 7.368,42	95%	R\$ 7.000,00
INSS e IRRF	R\$ 28.421,05	95%	R\$ 27.000,00
FGTS	R\$ 26.315,79	95%	R\$ 25.000,00
Vale Alimentação	R\$ 12.631,58	95%	R\$ 12.000,00
Pagamento plantões presenciais (clínico geral e assistência à criança)	R\$ 192.526,32	95%	R\$ 182.900,00
Horas sobreaviso pediatria e clínico geral	R\$ 13.578,95	95%	R\$ 12.900,00
Procedimentos médicos	R\$ 23.578,95	95%	R\$ 22.400,00
Direção clínica	R\$ 3.578,95	95%	R\$ 3.400,00
Coordenação de escala médica	R\$ 3.052,63	95%	R\$ 2.900,00
INSS retido no RPA	R\$ 2.105,26	95%	R\$ 2.000,00
IRRF retido na nota	R\$ 2.105,26	95%	R\$ 2.000,00

R



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

CRF retido na nota	R\$ 2.105,26	95%	R\$ 2.000,00
Medicamentos, materiais hospitalares, limpeza, escritório, descartáveis, gases medicinais	R\$ 74.736,84	95%	R\$ 71.000,00
Gêneros alimentícios / materiais de cozinha	R\$ 18.947,37	95%	R\$ 18.000,00
Energia Elétrica	R\$ 11.578,95	95%	R\$ 11.000,00
Telefone e Internet	R\$ 1.578,95	95%	R\$ 1.500,00
Sistema informatizado	R\$ 7.368,42	95%	R\$ 7.000,00
Manutenção de equipamentos	R\$ 7.894,74	95%	R\$ 7.500,00
Manutenção predial	R\$ 7.263,16	95%	R\$ 6.900,00
Serviços contábeis	R\$ 7.100,00	70%	R\$ 5.000,00
Exames Laboratoriais- Pronto Atendimento e Internos	R\$ 8.187,37	95%	R\$ 7.778,00
USG- Pronto Atendimento e Internos	R\$ 400,00	95%	R\$ 380,00
Dímero D	R\$ 360,00	95%	R\$ 342,00
TOTAL GERAL	R\$ 751.205,27		R\$ 711.900,00

EXAMES EXTERNOS REALIZADOS PARA A REDE MUNICIPAL

EXAMES EXTERNOS	VALOR TOTAL
Exames laboratoriais	R\$34.000,00
TOTAL	R\$34.000,00

CRONOGRAMA MENSAL DE DESEMBOLSO

DESPESA	DISCRIMINAÇÃO	VALOR MENSAL PACTUADO	FONTE DE RECURSO
Folha de pagamento e encargos sociais	Pagamento da folha dos funcionários com encargos sociais e vale alimentação	R\$345.000,00	Municipal
Serviços Médicos e encargos	Pagamento de plantões presenciais de pediatria e clínico geral, Sobreaviso médico, Procedimentos Médicos, Coordenação de Escala, Direção Clínica e Pequenas Cirurgias	R\$230.500,00	Federal: R\$134.379,47 Municipal R\$96.120,53
Medicamentos, Materiais, Nutrição e Dietética	Aquisição de medicamentos, materiais de enfermagem,	R\$ 89.000,00	Municipal



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421. Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

	equipamentos, limpeza, escritório, descartáveis, gases medicinais, gêneros alimentícios e materiais de cozinha		
Energia Elétrica, Telefonia, Informatização e Manutenções	Pagamento de energia elétrica, telefonia, sistemas informatizado, manutenções corretivas e preventivas de equipamentos médicos, informática, hidráulica, elétrica e outras	R\$33.900,00	Municipal
Serviços contábeis	Pagamento de serviços contábeis	R\$5.000,00	Municipal
Exames internos: Ambulatorial e Internações	Exames laboratoriais, USG e Dímero D	R\$8.500,00	Municipal
TOTAL 1		R\$711.900,00	

EXAMES EXTERNOS REALIZADOS PARA A REDE MUNICIPAL

EXAMES EXTERNOS	QUANTITATIVO	TOTAL ESTIMADO	FONTE RECURSO
Laboratórios e Raio-X	9.158	R\$34.000,00	Municipal
TOTAL 2		R\$34.000,00	

TOTAL PARCIAL 1	R\$711.900,00
TOTAL PARCIAL 2	R\$34.000,00
TOTAL GERAL	R\$745.900,00

NOTAS EXPLICATIVAS

Os recursos financeiros relativos à Prestação de Serviços da contratada deverão ser repassados pela contratante através de parcela única dentro de cada mês, ou seja:

R\$611.520,53 até o dia 5 (cinco) do mês de referência

R\$134.379,47 até o dia 20 (vinte) do mês de referência



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

Valor total do plano corresponde a 12 (doze) meses de janeiro à dezembro, perfazendo um total de R\$8.950.800,00 (oito milhões novecentos e cinquenta mil e oitocentos reais).

O prazo de vigência dos serviços a serem prestados é de 01/01/2024 a 31/12/2024, com avaliações trimestrais de acompanhamento.

Este plano operativo poderá ser rescindido total ou parcialmente pelo CONVENIADO/CONVENIENTE com aviso prévio de no mínimo 30 dias.

INDICADORES PACTUADOS - INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DAS METAS FÍSICAS

A. INDICADORES DE PRODUÇÃO

Metas Quantitativas

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para internação	100% da meta física pactuada por forma de organização	90 a 100%	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIA- SUS)
		80 a 89,9%	75	
		70 a 79,9%	50	
		60 a 69,9%	25	
		< 60%	Não pontua	



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de Informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das metas físicas para atendimentos ambulatoriais	100% da meta física pactuada por forma de organização	90 a 100%	100	Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIA- SUS)
		80 a 89,9%	75	
		70 a 79,9%	50	
		60 a 69,9%	25	
		< 60%	Não pontua	

B- INDICADORES DE GESTÃO

Metas Qualitativas

Meta Atenção à Saúde	Situação da Unidade			
	Implantada		Atuante	
	Sim/Não	Pontos	Sim/Não	Pontos
Comissão de Revisão de Óbitos implantada e atuante/ relatório mensal	Sim	100	Sim	100
Comissão de Controle de Infecção hospitalar implantada e atuante/relatório mensal	Sim	100	Sim	100

TOTAL: 400

PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS meta	SIM	NÃO	PARCIAL	META	FONTE DE INFORMAÇÃO
Ouvidoria para escuta de usuários e profissionais. Sistemática de respostas e divulgação trimestral dos resultados					Relatório trimestral das providências tomadas
Pesquisa de satisfação dos usuários realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e					Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários

R



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

www.hospitalaltinopolis.com.br

divulgação dos resultados					
Aplicação do Plano de trabalho HumanizaSUS					Informação do Hospital
Aplicação da Política Nacional de Medicamentos					Informação do Hospital

Pontuação: Sim=100 pontos; Parcial=50 pontos; Não=Zero pontos

GESTÃO HOSPITALAR

META	SIM	NÃO	PARCIAL	PONTOS	FONTE DE INFORMAÇÃO
Plano Diretor Anual que norteia as atividades do Hospital					Plano Diretor
Relatório Mensal das atividades executadas					Relatório
Apresentação do relatório mensal da estrutura de receitas e despesas e da produção à Comissão de Acompanhamento do Convênio					Relatório

Pontuação: Sim=100 pontos; Parcial=50 pontos; Não= Zero pontos

DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

META	SIM	NÃO	PARCIAL	PONTOS	FONTE DE INFORMAÇÃO
Programação anual das estratégias/ações para qualificação dos profissionais, apresentado até 90 dias após a assinatura deste Plano Operativo					Apresentação do Calendário
Execução de todas as ações programadas para qualificação profissional					Comprovação das atividades desenvolvidas

Pontuação: Sim=100 pontos; Parcial=50 pontos; Não= Zero pontos



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End.: Rua Cel. Joaquim Alberto, 421, Centro - Altinópolis-SP

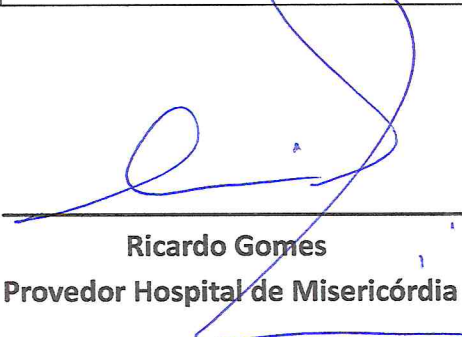
www.hospitalaltinopolis.com.br

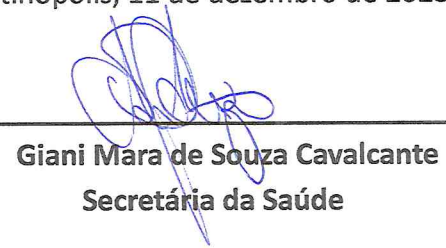
TABELA DE VALORIZAÇÃO DO DESEMPENHO

METAS	PONTUAÇÃO POSSÍVEL
Assistência Hospitalar/Ambulatorial	200
Atenção à saúde	200
Participação nas políticas prioritárias do SUS	300
Gestão Hospitalar	300
Desenvolvimento profissional	200
TOTAL	1200

FAIXAS DE PONTUAÇÃO	PERCENTUAL DO VALOR VARIÁVEL
Até 300	25%
301 a 600	50%
601 a 900	75%
901 a 1200	100%

Altinópolis, 11 de dezembro de 2023


Ricardo Gomes
Provedor Hospital de Misericórdia


Giani Mara de Souza Cavalcante
Secretária da Saúde


José Roberto Ferracini Marques
Prefeito Municipal