HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

Tabapuã/SP, 15 de agosto de 2023.

OFÍCIO ESPECIAL

Assunto: Emendas impositivas individuais.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR,

Vimos, pelo presente, em razão das emendas impositivas individuais, projeto de lei nº. 049/2022, referente à LOA 2.023, com base no art. 112-A da Lei Orgânica Municipal, dos vereadores Srs. Fabricio Montes de Mattos, Vanderlei Franzoni, Pedro Marcio Girotto e Luiz Roberto Verza, respectivamente emendas nº. 021/2022, 015/2022, 012/2022 e 023/2022, que correspondem ao valor total de R$ 181.200,00 (cento e oitenta e um mil e duzentos reais), todas destinadas ao custeio do Hospital Maria do Valle Pereira, mantido pela Associação Beneficente de Tabapuã, inscrita no CNPJ nº. 71.981.476/0001-07, CNES: 2084074, solicitar a formalização de Convênio entre a Associação Beneficente de Tabapuã e o Município de Tabapuã, para recebimento das mesmas.

Frise-se, que referidos recursos são indispensáveis para a manutenção de referido Hospital, tendo em vista o subfinanciamento dos procedimentos pelo Sistema Único de Saúde.

Ao ensejo, manifestamos préstimos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879

Assinado de forma digital por SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879
Dados: 2023.08.15 16:09:10 -03'00'

Sandra Cristina Simões Silva
Presidente da Associação Beneficente de Tabapuã

A/C
Excelentíssimo Sr.,
SILVIO CÉSAR SARTORELLO
DD. Prefeito Municipal – Tabapuã SP

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã / SP

PLANO DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE - CONVENENTE

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ			CNPJ: 71.981.476/0001-07
END: Av. Adinael Moreira, nº. 1.683			E-MAIL: financeiro@hmvp.com.br
CIDADE: Tabapuã	UF: SP	CEP: 15.890-000	TELEFONE: 017-35621811
RESP. ENTIDADE: Sandra Cristina Simões Silva			CARGO: Presidente
CPF: 034.756.068-79	RG: 13.419.298-9		TELEFONE: 011-985785832

2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO – CONCEDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ			CNPJ: 45.128.816/0001-33
END: Av. Rodolfo Baldi, nº. 817			E-MAIL: gabinete@tabapua.sp.gov.br
CIDADE: Tabapuã	UF: SP	CEP: 15.890-000	TELEFONE: 017-35629022
RESP. ÓRGÃO: Maria Felicidade Peres Campos Arroyo			CARGO: Prefeita Municipal
CPF: 109.285.408-80	RG: 10.124.043-0		TELEFONE: 017-35629022

3. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Razão Social da Instituição: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ**
CNES: **2084074**
CNPJ: **71.981.476/0001-07**
Licença de Funcionamento - Prazo de validade: **11/11/2023**
Endereço: **Rua Adinael Moreira Nº 1683 Centro, CEP: 15880-000**
Município: **Tabapuã**
Diretor/Presidente: **Sandra Cristina Simões Silva**
Diretor Clínico/Técnico: **Dr. José Pedro Toledo**
Administrador: **Sandra Cristina Simões Silva**

Missão da Instituição:

A Associação iniciou suas atividades em 27/11/1969, mantém contrato com o SUS desde dezembro 1989, é uma sociedade civil sem fins lucrativos.

Tem como missão o quanto descrito nos termos do artigo 2º de seu Estatuto Social vigente, abaixo transcrito:

*"**Artigo 2º** - No desenvolvimento de suas atividades, a Associação observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência, com as seguintes finalidades:*

***a)**– constituir, manter, administrar e desenvolver um Hospital, um Lar de Idosos, um Centro Comunitário Urbano de Recreação e Lazer e uma propriedade rural, bem como outros estabelecimentos que venha criar ou receber;*

***b)**– aplicar suas rendas, seus recursos e eventual resultado operacional integralmente em território Nacional, na manutenção e no desenvolvimento de seus objetivos institucionais;*

***c)**– aplicar as subvenções sociais e doações recebidas nas finalidades a que estejam vinculadas;*

***d)**– dispensar assistência médico-hospitalar aos enfermos e acidentados, gratuitamente ou não;*

***e)**–prestar auxílio aos pobres necessitados, e realizar toda a espécie de assistência social junto a crianças carentes, desvalidos, albergados e idosos;*

***f)**– acolher e manter pessoas idosas carentes ou não, executando serviços, programas, projetos sociais e culturais e benefícios sócio-assistenciais de forma gratuita e de caráter continuado prolongado;*

***g)**– promover intercâmbio com entidades congêneres;*

***h)**- desenvolver atividades sociais, esportivas, recreativas, culturais, cívicas e comunitárias;*

***i)**– colaborar com os poderes públicos no desenvolvimento do município.*

***Parágrafo Único**– Para cumprir suas finalidades sociais, a Associação se organizará em tantas unidades quantas se fizerem necessárias, em todo o território nacional, as quais funcionarão mediante delegação expressa da matriz, e se regerão pelas disposições contidas neste estatuto e, ainda, por um regulamento ou regimento interno aprovado pela Diretoria Executiva."*

Natureza Jurídica: Associação Privada - **Filantrópica**
Nº. Certificado CEBAS: Portaria nº. 1.090, de 04/11/2021 - Data validade: 05/07/2024

Atendimento ambulatorial: sim **X** não ☐
Atendimento Hospitalar: sim **X** não ☐

PARÂMETROS INTERNAÇÕES 2022
Atende SUS: 93%
Atende Outros Convênios: 07 %

INFRA-ESTRUTURA

AMBULATÓRIO
Nº. de salas de pequenas cirurgias: **01**
Nº. de consultórios: **02**
Nº. de salas de Nebulização: **01**

N°. de salas de repouso Fem/Masc: **02**

PRONTO SOCORRO

Demanda espontânea:	sim X	não ☐	
Demanda referenciada:	sim X	não ☐	
Leitos de observação:	sim X	não ☐	Nº. **10**
Sala de acolhimento com classificação de risco	sim X	não ☐	Nº. **01**
Consultórios médicos (Geral)	sim X	não ☐	Nº. **02**
Sala de atendimento Urg/Emerg.	sim X	não ☐	Nº. **01**
Sala de higienização	sim X	não ☐	Nº. **01**
Sala pequena cirurgia	sim X	não ☐	Nº. **01**

SADT

EQUIPAMENTO	Nº. Salas	Nº. Aparelhos
Raio X Digital mais de 500ma	01	01
Grupo Gerador (8 a 100 KVA)	01	01
Berço aquecido	01	02
Bomba de infusão	04	07
Desfibrilador	02	02
Monitor Multiparâmetro	05	12
Reanimador Pulmonar/ AMBU	05	07
Respirador/ventilador	04	05
Eletrocardiógrafo	02	02
Laparoscópio/vídeo	01	01

CENTRO CIRURGICO

Nº. de salas cirúrgicas: **02**
Horário de funcionamento: **24 horas (atualmente no agendamento das cirurgias)**

Sala de cirurgia	sim X	não ☐	Nº. **02**
Sala de recuperação	sim X	não ☐	Nº. **01**
Sala de parto normal	sim X	não ☐	Nº. **01**
Sala de pré-parto	sim X	não ☐	Nº. **01**

INTERNAÇÃO

Número de leitos distribuídos por especialidade, contratualizados atualmente:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos Existentes	Nº de leitos SUS
Clínica Médica	17	07
ClínicaPediátrica	04	01
ClínicaCirúrgica	06	03
Obstetrícia	03	0
Total	**30**	**11**

Fonte: CNES

4. OBJETO

OBJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
CUSTEIO DO HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA DE TABAPUÃ/SP, CNES Nº. 2084074.	INÍCIO	TÉRMINO
	01/09/2023	31/08/2024
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO		
Emendas impositivas individuais, projeto de lei nº. 049/2022, referente à LOA 2.023, com base no art. 112-A da Lei Orgânica Municipal, dos vereadores Srs. Fabricio Montes de Mattos, Vanderlei Franzoni, Pedro Marcio Girotto e Luiz Roberto Verza, respectivamente emendas nº. 021/2022, 015/2022, 012/2022 e 023/2022, que correspondem ao valor total de R$ 181.200,00 (cento e oitenta e um mil e duzentos reais), todas destinadas ao custeio do Hospital Maria do Valle Pereira, mantido pela Associação Beneficente de Tabapuã, inscrita no CNPJ nº. 71.981.476/0001-07, CNES: 2084074		

5. DAS METAS

I - META GERAL

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	DURAÇÃO	
			INÍCIO	TÉRMINO
1.	1.1	Custeio temporário das ações já realizadas pelo Hospital Maria do Valle Pereira, CNES nº. 2084074.	09/2023	08/2024

II – META QUALITATIVA

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO		
			MEIO QUANTITATIVO	VERIFICAÇÃO
2.	2.1	Manter CNES hospitalar atualizado mensalmente durante toda vigência do Convênio.	MENSAL (12 MESES)	100%

III – META QUANTITATIVA

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO		
			MEIO QUANTITATIVO	VERIFICAÇÃO
3.	3.1	Manter atendimento de toda demanda hospitalar.	Demanda espontânea	100%

6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

TABELA DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS.

ESPECIFICAÇÃO DA APLICAÇÃO	PERÍODO	VALOR TOTAL	FONTE DE FINANCIAMENTO
1. CUSTEIO DO HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA - os recursos poderão ser utilizados para a aquisição de insumos (medicamentos, materiais médicos, hospitalares e de enfermagem, produtos de limpeza, desinfecção e esterilização) material de escritório, utilidades públicas (energia elétrica, gás, telefone e internet), gêneros alimentícios, e pagamento de recursos humanos, de acordo com a necessidade da convenente.	12 MESES	R$ 181.200,00	TESOURO
TOTAL GERAL		**R$ 181.200,00**	TESOURO

VALOR TOTAL R$ 181.200,00 (cento e oitenta e um mil e duzentos reais), podendo ser utilizados valores de rendimento bancário, se ocorrer.

7. DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

TABELA DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

CATEGORIA ECONÔMICA	Mês	Valor total
	SETEMBRO DE 2.023	**R$ 181.200,00**
TOTAL GERAL	**R$ 181.200,00**	

8. INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

A – INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

A1. Apresentação da aplicação dos recursos financeiros de acordo com o plano de trabalho junto ao relatório quadrimestral realizado pela Secretaria Municipal de Saúde;

9. VIGÊNCIA

Início: assinatura convênio.
Término: 12 (doze) meses, contados da assinatura do convênio, podendo ser prorrogado a critério das partes, até o limite de 60 (sessenta) meses.

10. ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

A avaliação de desempenho da Instituição será realizada dentro dos relatórios quadrimestrais realizados pela Secretaria Municipal de Saúde ocasião em que será verificada a aplicação dos recursos financeiros. O não cumprimento de metas deverá ser informado ao serviço contratado juntamente com as medidas propostas de correção.

Tabapuã/SP, 15 de agosto de 2023.

SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879

Assinado de forma digital por SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879
Dados: 2023.08.15 16:06:25 -03'00'

SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ

HOSPITAL
Maria do Valle
Pereira
Tabapuã - SP

TABELA DETALHADA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS													
DESCRIÇAO	MÊS/ ANO DE REFERÊNCIA												
	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	TOTAL
MEDICAMENTO	R$ 0,00	R$ 70.000,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00
MATERIAL ENFERMAGEM	R$ 0,00	R$ 40.000,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 48.000,00
MATERIAL LIMPEZA	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00
MATERIAL ESCRITÓRIO	R$ 0,00	R$ 13.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.200,00
UNIFORME	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.000,00
													R$ 181.200,00

SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879

Assinado de forma digital por SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879
Dados: 2023.08.15 16:07:14 -03'00'

TABAPUÃ/SP, 15 DE AGOSTO DE 2.023

SANDRA CRISTINA SIMÕES SILVA
Presidente da Associação Beneficente de Tabapuã