

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO				
CNPJ: 71.326.292/0001-03				
Endereço: Rua Eptácio Pessoa nº 1741 - Centro				
Município: Sertãozinho CEP: 14160-180				
Telefone: (16) 3946-2855				
Email: secretariageral@santacasasertaozinho.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
246.187.728-91	Carlos Alberto Mazer	Autoridade Beneficiário	Provedor	administracao@santacasasertaozinho.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
418.340.598-01	48.866.513-9	Pâmela Marques Pereira	Assistente Administrativo	secretariageral@santacasasertaozinho.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 7154-4 Número: 5072-5
Praça de Pagamento: Sertãozinho
Gestor do Convênio: Pâmela Marques Pereira
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é <i>Atender, Cuidar e Ensinar com excelência</i> .
Histórico da Instituição: A Santa Casa de Sertãozinho foi fundada em 1.896, hoje com 124 anos de existência, é considerada pelo Ministério da Saúde como hospital de médio porte, contando com serviços de UTI-Neonatal e Pediátrica, UTI-Geral, alta complexidade em Neurocirurgia e Traumato-ortopedia, sendo classificada como hospital Estratégico pelo Programa Estadual Santa Casa Sustentável.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO - Material de Consumo



<p>•€€€€€€€€€€ GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</p> <p>1. Carnes e Frios 2. Hortifruti</p>
Objetivo: Compra de alimentos para atendimento dos pacientes SUS, conforme orientação da nutricionista.
Justificativa: Manter a assistência e integração dos serviços existentes no hospital ao sistema SUS, dando continuidade de melhoria da qualidade e resolubilidade, atendendo as necessidade e demandas dos pacientes SUS da região de Saúde Horizonte Verde, do DRS XIII e aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso.
Local: Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho - Rua Epiácio Pessoa nº 1741 - Centro - Sertãozinho/SP.

METAS A SEREM ATINGIDAS

<p>Metas Quantitativas:</p> <p>Manter o mínimo de 05 refeições diárias para os pacientes SUS das especialidades: cirúrgico, clínico e obstétrico com 24 horas de internação.</p>
Ações para Alcance: Aquisição de materiais de consumo; Manter equipe de hotelaria; Manter equipe de monitoramento das informações e Emissão de relatório de paciente dia extraído do sistema.
Situação Atual: Atualmente são oferecidas 05 refeições diárias (somente paciente dia, ou seja , que geram diárias).
Situação Pretendida: Manter o mínimo de 05 refeições diárias para paciente dia SUS.
Indicador de Resultado: Total de refeições diárias distribuídas / Total de paciente dia SUS (cirúrgico, clínico e obstétrico).

<p>Metas Qualitativas:</p> <p>Manter o mínimo de 85% de avaliações quanto a qualidade do produto realizadas no mês. (Média de 79 entregas/mês)</p>
Ações para Alcance: Manter equipe de monitoramento e gerenciamento das informações.
Situação Atual: Entrega de 85% de avaliações das entregas de gêneros alimentícios quanto a qualidade do produto (características organolépticas, integridade da embalagem, prazo de validade).
Situação Pretendida: Manter o mínimo de 85% de avaliações realizadas no mês.
Indicador de Resultado: Nº de avaliações mês realizadas / Nº de entregas recebidas.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação	46 dias	Cotação de preços dos materiais de consumo.
2	Recebimento	46 dias	Recebimento dos materiais de consumo.
3	Pagamento	46 dias	Pagamento dos materiais de consumo.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
-------	----------	-------------	-----------	------------	---	------------	---



1	Custeio	Materiais de Consumo	Carnes e Frios	0,00	0,00%	64.000,00	64,00%
2	Custeio	Materiais de Consumo	Hortifruti	0,00	0,00%	36.000,00	36,00%

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste.

Término: 31/12/2021

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Cargo	Email
101.575.388-42	Rita Rosana Montenegro	Administradora	administrador@santacasasertaozinho.com.br
159.956.538-22	Silvia Goreti da Silva Colmanetti	Coord. Apoio	dp@santacasasertaozinho.com.br
270.625.098-41	Fernanda Vieira de Andrade	Coord. Financeiro	tesouraria@santacasasertaozinho.com.br
175.344.068-89	André Luiz Bassora	Coord. Tecnologia da Informação	informatica@santacasasertaozinho.com.br
336.251.818-43	Marcela Letícia Seleguim	Coord. Compras	farmacia@santacasasertaozinho.com.br
418.340.598-01	Pâmela Marques Pereira	Assistente Administrativo	secretariageral@santacasasertaozinho.com.br

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 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 de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Sertãozinho, 17 de Agosto de 2021

CARLOS ALBERTO MAZER
 Provedor
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO



Assinado com senha por: CARLOS ALBERTO MAZER
 Documento N°: 017165A0387600 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/017165A0387600>



SESPTA2021003519DM