



**PLANO DE TRABALHO**  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO**

**LEI Nº 7051, DE 02 DE MAIO DE 2022**

**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES**

Entrada na  
Secretaria da Saúde  
Em 30/05/22  
Catalica

**I – INTRODUÇÃO**

**a) BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO**

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO, esta inserida na RRAS 13 especificamente na DRS XIII de Ribeirão Preto e é o único hospital da cidade de Sertãozinho que atende o Sistema Único de Saúde, referência da Região de Saúde Horizonte Verde, composta por 9 (nove) cidades: Barrinha, Dumont, Guariba, Jaboticabal, Monte Alto, Pitangueiras, Pontal, Pradópolis e Sertãozinho, totalizando **455.747** (quatrocentos e cinquenta e cinco mil setecentos e quarenta e sete), segundo estimativa do IBGE 2021, que contam com acesso a todos os serviços de nível secundário.

Fundada em 1896, é considerada pelo Ministério da Saúde como hospital de médio porte e presta serviços de média e alta complexidade. Dispõe dos serviços de: UTI Neonatal e Pediátrica, UTI Geral, realizando alta complexidade em Neurocirurgia e Ortopedia.

Atualmente possui 129 leitos, onde no mínimo 60% são disponíveis para o Sistema Único de Saúde – SUS disponibilizando em média 67,44 % dos seus leitos a estes atendimentos pela demanda apresentada pela CROSS inclusive para outras regiões de saúde.

→ 40%?

**b) CARACTERÍSTICAS DA INSTITUIÇÃO**

A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é *Atender, Cuidar e Ensinar com excelência*.

Para fins de realização dos serviços, objeto deste Plano de Trabalho, a conveniada utilizará sua capacidade física instalada, serviços e equipamentos disponíveis, conforme as informações inseridas no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

**II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS**

**a) ENTIDADE**

<b>Razão Social</b> Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho
<b>CNPJ</b> 71.326.292/0001-03
<b>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</b> 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.





## Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio Pessoa, 1 741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP  
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública.  
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991  
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta  
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

09  
↓

<b>Endereço</b> Rua Eptácio Pessoa, nº 1741			
<b>Cidade</b> Sertãozinho			<b>UF</b> São Paulo
<b>CEP</b> 14.160-180	<b>DDD/Telefone</b> (016) 3946-2855 ou (016) 3946-2852		
<b>E-mail</b> administracao@santacasasertaozinho.com.br			
<b>Banco</b> Banco do Brasil	<b>Agência</b> 0987-3	<b>Conta Corrente (*)</b> 65.602-X	<b>Praça de Pagamento</b> Sertãozinho

### b) RESPONSÁVEIS

<b>Responsável pela Instituição</b> Carlos Alberto Mazer		
<b>CPF</b> 246.187.728-91	<b>RG</b> 34.835.69-6	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/SP
<b>Cargo</b> Provedor	<b>Função</b> Provedor	
<b>Endereço</b> Rua Dr. Olidair Ambrósio, 1555 apto 602		
<b>Cidade</b> Sertãozinho		<b>UF</b> São Paulo
<b>CEP</b> 14160-170	<b>Telefone</b> (016) 3946-2855 ou (016) 3946-2852	

<b>Diretor Técnico</b> Marcos Halane Ferreira Paulino		
<b>CPF</b> 688.746.421-72	<b>RG</b> 1.435.446	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/DF
<b>Cargo</b> Diretor Técnico	<b>Função</b> Cirurgião Geral	
<b>Endereço</b> Rua Guilherme Volpe, 1.899		
<b>Cidade</b> Sertãozinho		<b>UF</b> São Paulo

### c) FINALIDADE ESTATUTÁRIA

<b>Finalidade Estatutária</b> Associação Civil de Direito Privado sem fins lucrativos
--

→ RA

**d) CREDENCIAMENTO DA ENTIDADE**

<i>Inscrição</i> <b>CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL – CEBAS</b>	
<i>Vigência</i> De 01/01/2022 à 31/12/2024	<i>Portaria</i> 733 – 08/07/2021

**e) CAPACIDADE INSTALADA**

Para fins de Realização dos Serviços objeto do Contrato, a IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO utilizará sua capacidade física instalada, serviços e equipamentos disponíveis, conforme as informações inseridas no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde:

<b>ESTRUTURA</b>	
<b>Tipo de Atendimento</b>	<b>Convênio</b>
Ambulatorial	Sus / Particular / Convênios
Internação	Sus / Particular / Convênios
SADT	Sus / Particular / Convênios
Urgência	Sus / Particular / Convênios
Regulação	Sus / Particular / Convênios
<b>Fluxo de clientela</b>	
Atendimento de demanda espontânea e referenciada	

<b>INFORMAÇÕES GERAIS</b>		
<b>Instalação</b>	<b>Qtde./Consultório</b>	<b>Leitos</b>
<b>AMBULATORIO</b>		
SALA DE NEBULIZAÇÃO	1	
SALA DE GESSO	1	
SALA DE ENFERMAGEM (SERVIÇOS)	1	
SALA DE CURATIVO	1	
<b>HOSPITALAR</b>		
SALA DE RECUPERAÇÃO	1	7
SALA DE PRE-PARTO	2	4
SALA DE PARTO NORMAL	2	
SALA DE CURETAGEM	1	
SALA DE CIRURGIA	5	
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
CONSULTORIOS MEDICOS	3	
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	7
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZAÇÃO	3	3
<b>HOSPITALAR - LEITOS</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Leitos Existentes</b>	<b>Leitos SUS</b>
<b>COMPLEMENTAR</b>		

### III - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

#### a) OBJETIVO

O recurso financeiro será utilizado na aquisição de Equipamentos para aprimoramento das atividades do centro cirúrgico, sendo 02 aparelhos de anestesia e 01 microscópio oftalmológico, como forma de investimento na assistência prestada aos pacientes.

#### b) JUSTIFICATIVA

Estes equipamentos substituirão equipamentos muito antigos e que já não garantem a qualidade e segurança nos atendimentos, permitindo que a assistência seja realizada dentro de padrões de qualidade e segurança indispensáveis à assistência hospitalar.

#### c) METAS A SEREM ATINGIDAS

QUALITATIVA	
Especificação	Situação
Assegurar a assistência prestada a todos os pacientes submetidos à anestesia e a procedimentos cirúrgicos oftalmológicos realizados no Centro Cirúrgico da Instituição.	100%

QUANTITATIVA	
Especificação	Situação
Atender aos procedimentos cirúrgicos sob anestesia e oftalmológicos realizados no Centro Cirúrgico da Instituição	100%

### IV – PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
02 Aparelhos de Anestesia e complementos	R\$358.948,90
01 Microscópio Oftalmológico	
<b>TOTAL ESTIMADO</b>	<b>R\$ 358.948,90</b>



12  
A

**1 - 02 APARELHOS DE ANESTESIA**

Equipamento	Itens	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. TOTAL
Aparelho de Anestesia (2)	1	FABIUS PLUS XL CONFIG. SMART	Unid.	1	R\$190.998,05	R\$190.998,05
	2	FABIUS PLUS XL VARIANT SMART		1		
	3	VAPOR 200	Unid.	2		
	4	MANGUEIRA DE O2, 5M	Unid.	2		
	5	MANGUEIRA DE AR, 5M	Unid.	2		
	6	VAMOS	Unid.	1		
	7	DRENO DE ÁGUA PARA ANÁLISE DE GASES WATERLOCK 2	Unid.	1		
	8	MANGUEIRA PARA RETORNO DE GASES	Unid.	1		
	9	BRAÇO SUPORTE PARA MONITOR 12	Unid.	1		
	10	ADAPTADOR SLIDE PADRÃO GCX PARA MONTAGEM DO VISTA 120	Unid.	1		
	11	SUPORTE PARA FONTE DE ALIMENTAÇÃO NO TRILHO GCX	Unid.	1		
	12	CIRCUITO NACIONAL PARA PAC. ADULTOS	Unid.	21	R\$1.000,00	R\$21.000,00
	13	CIRCUITO NACIONAL PARA PAC. NEONATAIS	Unid.	2	R\$1.000,00	R\$2.000,00
	14	MANGUEIRA DE AMOSTRAGEM DE GASES	Unid.	3	R\$193,28	R\$579,84
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 214.577,89</b>

\* DESCONTO APLICADO (PELO FORNEC.)

(R\$6.928,99)

\* PREÇO FEIRA HOSPITALAR

**TOTAL FINAL**

**R\$ 207.648,90**

**2 - MICROSCÓPIO CIRURGICO OPTO**

Equipamento	Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Unitário
Microscópio Oftalmológico	1	MICROSCÓPIO CIRURGICO OPTO SM - NOVUS (ZOOM)	Unid.	1	R\$135.150,00	R\$135.150,00
	2	X-Y MOTORIZADO	Unid.	1	R\$16.150,00	R\$ 16.150,00

*[Handwritten signature]*

13

**TOTAL** **R\$ 151.300,00**

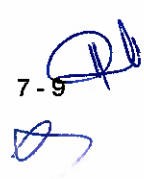
**VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS..... R\$ 358.948,90**

**V - QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

OBJETO	DESCRIÇÃO
Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	02 Aparelhos de Anestesia
	Microscópio Óptico

**a) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

Item	Especificações	
1	Tipo	Equipamento
	Descrição	Aparelho de Anestesia
	Modelo	PLUSXL_SMART_VAMOS
	Fabius Plus XL CONFIG. SMART com Vamos: O aparelho de anestesia Fabius Plus XL na configuração SMART com modulo analisador de gases modelo Vamos, vem de fábrica com Modo Volume Controlado; Modo Pressão Controlada; Modo ventilação manual/ventilação espontânea 1 sensor de oxigênio; 5 sensores de fluxo Spirolog; Válvula para saída externa de Gás fresco (Ventilação por baraka/sistema aberto). Essa configuração possui somente fluxômetros de Oxigênio e Ar comprimido. Incluso módulo analisador de gases anestésicos e capnógrafo modelo Vamos com suporte de fixação na lateral do aparelho de anestesia.	
2	Tipo	Equipamento
	Descrição	Aparelho de Anestesia
	Modelo	Fabius Plus XI (Config. Smart)
	O aparelho de anestesia Fabius Plus XL na configuração SMART vem de fábrica com Modo Volume Controlado; Modo Pressão Controlada; Modo ventilação manual ventilação espontânea 1 sensor de oxigênio; 5 sensores de fluxo Spirolog; Válvula para saída externa de Gás fresco (Ventilação por baraka/sistema aberto). Essa configuração possui somente fluxômetros de Oxigênio e Ar comprimido.	
3	Tipo	Material Permanente
	Descrição	Circuito nacional
	Modelo	N/A
	Circuito de Ventilação esterilizável para pacientes adultos e neonatais.	
4	Tipo	Equipamento
	Descrição	Microscópio Cirúrgico
	Modelo	OPTO SM-NOVUS (ZOOM)
	Microscópio indicado para procedimentos oftalmológicos de segmento anterior e posterior; sistema óptico com óptica apocromática com correção de todas aberrações óticas; objetiva padrão 200mm de foco, diâmetro externo de 65mm e diâmetro ótico efetivo de 50mm; sistema de magnificação por zoom motorizado relação 1:6; cabeça óptica com mecanismo de inclinação de +25graus ate -115 graus; binocular inclinável 0° a 200°; microfocalização motorizada com percurso de 40mm acionada por pedal; iluminação coaxial padrão por LED de Alta Intensidade; estativa móvel compatível com microscópio oferecendo estabilidade adequada para as cirurgias; alça para movimentação do microscópio; braço tipo pantográfico com sistema de amortecedor hidráulico; garfo oftalmológico	



34

<p>permitindo o giro de cabeça ótica mantendo-se a mesma posição; sistema de balanceamento da cabeça ótica permitindo movimentos leves e; capas de silicone esterilizáveis para todas manoplas da cabeça ótica; pedal multifuncional com 9 funções; pintura padrão hospitalar com tinta antibactericida; painel de controle na estativa; voltagem automática 90-240VAC, 50-60Hz automática 200W; fonte de alimentação “Medical Grade” automática e estabilizada para melhor segurança;acompanha capa de proteção e manual em português; sistema para instalação integrada de monitor; assegurada a compatibilidade entre todos os componentes do sistema, assim como o fornecimento de todas as partes e peças necessárias para a correta instalação e pleno funcionamento do sistema; Acessório: X-Y MOTORIZADO – Controle através de pedal multifunção; motores “brushless” de alta torque e robustez; deslocamento +/- 22,5mm em cada direção (total 45mm X e 45mm Y</p>
---

**b) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

ETAPA	DESCRIÇÃO	OBJETO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO TOTAL
1	Orçamento	Aparelhos de Anestesia e Mat. Permanentes	19/05 a 20/05/2022	R\$0,00
		Microscópio	25/05 a 25/06/2022	R\$0,00
2	Entrega	Aparelhos de Anestesia e e Mat. Permanentes	90 dias da aprovação do pedido	R\$0,00
		Microscópio	40 dias da aprovação do pedido	R\$0,00
3	Pagamentos	Aparelhos de Anestesia e Mat. Permanentes	30 dias após faturamento	R\$207.648,90
		Microscópio	A vista (na entrega)	R\$151.300,00

**c) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**



OBJETO	VALOR (R\$)	%
Aparelhos de Anestesia e Mat. Permanentes	207.648,90	57,85%
Microscópio	151.300,00	42,15%
<b>TOTAL</b>	<b>358.948,90</b>	<b>100,00%</b>

**VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Solicitada antecipação de valores de acordo com Lei Municipal 6941/2021:

OBJETO	Parcela	VALOR (R\$)
Aparelhos de Anestesia e Mat. Permanentes	Única	R\$207.648,90
Microscópio		R\$151.300,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 358.948,90</b>

**VII – ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS**

  
8 - 9  




35  
A

Recurso Municipal oriundo da LEI N° 7.051, de 02 de MAIO de 2022.


**VIII – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO (SERVIÇO)**

DESCRIÇÃO DO OBJETO	PERÍODO	INÍCIO	TÉRMINO	TOTAL PERÍODO
Aparelhos de Anestesia e Mat. Permanentes	180 dias	02/05/2022	29/10/2022	R\$358.948,90
Microscópio				

**IX – VIGÊNCIA:**

Este Plano terá a vigência até 29/10/2022, não ultrapassando os 180 (cento e oitenta dias) estabelecido pelo Decreto Federal nº 6170, artigo 4º, § 2º, Inciso I.

Sertãozinho, 27/05/2022

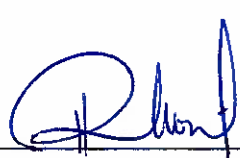
  
\_\_\_\_\_  
Prefeitura Municipal de Sertãozinho  
Wilson Fernandes Pires Filho

  
\_\_\_\_\_  
Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho  
Carlos Alberto Mazer

  
\_\_\_\_\_  
Secretaria Municipal de Saúde  
Márcia Soraya Améixoeiro Stella

Testemunhas:

  
\_\_\_\_\_  
Angelica Lazarini  
RG: 23.943.499-7

  
\_\_\_\_\_  
Rita Rosana Montenegro  
RG: 11.863.930-4