



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmbs@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

PLANO DE TRABALHO ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO ADITIVO III

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Órgão/Entidade Proponente:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Rua Oswaldo Cruz, 70

Charqueada – SP – CEP 13.517-032

Telefone: (19) 3486-1333

E-mail: admhmbs@hotmail.com

Conta Corrente:

Praça do Pagamento: Charqueada

Banco: Banco do Brasil

Agência: 3668-4

Conta corrente: 12.869-4

2– REPRESENTANTE LEGAL:

Presidente:

Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-9

RG: 17.992.069 SSP SP

Rua do Rosário, 47

Charqueada – SP – CEP 13.515-188



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmhc@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

3 – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:

Título do Projeto:

Ampliação de serviços de atendimento médico especializado na área de psiquiatria, cardiologia e ortopedia.

Definição do Objeto:

O presente Plano de Trabalho destina-se a ampliação da prestação de serviço médico especializado nas áreas de psiquiatria, cardiologia e ortopedia, ficando a cargo do gestor municipal juntamente com o serviço de apoio administrativo o direcionamento dos pacientes já triados nas unidades básicas e que necessitem destas especialidades ou procedimentos.

Execução do Objetivo:

A execução da prestação de serviços ocorrerá nos postos de saúde ou na unidade hospitalar.

As consultas seguirão da seguinte forma:

1. 20 consultas semanais de **psiquiatria**, incluindo psiquiatria pediátrica, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 80 consultas;
2. 20 consultas semanais de **cardiologia**, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 80 consultas;
3. 30 consultas semanais de **ortopedia**, divididas entre os postos de saúde, com total mensal de 120 consultas além dos procedimentos que o médico ortopedista indicar.

	PROPOSTA	PROPOSTA
PSIQUIATRA	Dobrar o atendimento e atender pediatria	R\$ 8.050,00
CARDIOLOGISTA	Dobrar o atendimento	R\$ 5.750,00
ORTOPEDISTA	Dobrar o atendimento e fazer procedimentos	R\$ 6.210,00
TOTAL GERAL		R\$ 20.010,00

4 – DA ESTRUTURA FÍSICA E DO DESEMBOLSO

Infraestrutura:

Dispomos de estrutura física, equipe técnica, instrumentais, exames e direção médica clínica e técnica.

Desembolso:

Valor global de R\$ 66.699,99 (Sessenta e seis mil, seiscentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos), dividido em parcelas mensais fixas no valor de R\$ 20.010,00



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmhc@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

(Vinte mil e dez reais) com exceção do mês de agosto que é respectivo a 10 dias, no valor de R\$ 6.669,99 (Seis mil, seiscentos e sessenta e nove reais e noventa e nove centavos).

5 – METAS A SEREM ATINGIDAS:

METAS	ATIVIDADES	INDICADORES
Atendimento em especialidade médica.	Psiquiatria, Cardiologia, Ortopedia em consultas, prescrições médicas e procedimentos.	Relatórios mensais.

6 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

O recurso proveniente será utilizado por valor global, com pagamentos de parcelas mensais fixas e será utilizado para custear despesas decorrentes da execução das atividades contempladas no presente Plano de Trabalho.

7 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

O recurso financeiro no valor de R\$ 66.699,99 (Sessenta e seis mil, seiscentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos) será repassado à entidade por meio de critério a ser estabelecido entre as partes, o qual deverá ser depositado na conta do hospital acima indicada.

Maio de 2022	R\$ 20.010,00
Junho de 2022	R\$ 20.010,00
Julho de 2022	R\$ 20.010,00
Agosto de 2022	R\$ 6.669,99 (referente a 10 dias)
Total	R\$ 66.699,99

8 – PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO:

Período de Execução	
Início 10/05/2022	Término 10/08/2023

9 – PRESTAÇÃO DE CONTAS:

Caberá a prestação de contas deste hospital junto ao município de Charqueada de



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
F/ FAX: 3486-133- admhmbc@hotmail.com -CNPJ: 51421279/0001-18

forma mensal.

10 – DECLARAÇÃO:

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto a Prefeitura do Município de Charqueada, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem 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 deste plano de trabalho.

Charqueada, 29 de março de 2022.

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada
PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
Presidente