



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerim, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5

Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

PLANO DE TRABALHO ADITAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019 EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO (PRONTO SOCORRO)

1 - DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

Proponente: Prefeitura Municipal de Ipuã CNPJ: 49.556.863/0001-39

Inscrição Municipal: isento

Endereço: Avenida Maria de Lourdes Almeida Gerim, 433, Bairro Pampua.

Cidade: Ipuã	UF: SP	CEP: 14610-000	DDD/Telefone: (16)3832-0100	E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br
--------------	--------	----------------	-----------------------------	--------------------------------

Nome do representante legal do proponente: José Francisco Souza Ávila

CPF: 020.389.118-00	RG: 7.674.016-X	Cargo/Função: Prefeito Municipal	DDD/Telefone: (16)3832-0100
---------------------	-----------------	----------------------------------	-----------------------------

Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1125, Centro, Ipuã-SP

Período de Mandato: 01/01/2017 a 31/12/2020.

Nome do representante Legal do proponente: Ivana Clemente Castro

CPF: 092.299.838/88	RG: 11.351.847-X	Cargo/Função: Secretaria Municipal de Saúde	DDD/Telefone: (16) 8328-0183
---------------------	------------------	---	------------------------------

Endereço Residencial do representante legal: Avenida Carlos Fernandes, 1141, Centro, Ipuã-SP

2 - DADOS CADASTRAIS DO COLABORADOR

Denominação: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã CNPJ: 45.708.765/0001-19

Endereço: Rua Ferdinando Fratim nº 335, Centro.

Cidade: Ipuã	UF: SP	E-mail: administracao@santacasaipua.com.br
--------------	--------	--

Representante Legal: Mírian Aparecida Girolamo dos Santos

CPF: 150.710.808-77	RG: 24.306.966-2	Cargo/Função: Gestor	DDD/Telefone: (16) 3832-1222
---------------------	------------------	----------------------	------------------------------

Dados bancários	Banco: Banco do Brasil S/A	Agência: 3156-9	Conta Corrente: 0565-7
-----------------	----------------------------	-----------------	------------------------

Endereço Residencial do representante legal: Av. Alberto Conrado nº 1942, Centro, Ipuã-SP.

Período de Mandato da Diretoria: Requisição Administrativa em 28 de maio de 2019

1/11/19



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5

Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

3 – OBJETO DA PARCERIA

3º Aditamento ao Termo de Colaboração nº 02/2019, que visa Atendimento Médico hospitalar de Urgência e Emergência, serviços de radiodiagnostico e serviços de laboratório, serviços de plantão de no Pronto Socorro Municipal, durante 24 horas.

4 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

4.1 - Título do Projeto

3º Aditamento ao Termo de Colaboração 02/2019, que visa a Execução e Desenvolvimento de Plantões Médicos e outros serviços, incluindo o serviço de plantão para realização de ultrassonografia ginecológica de emergência e realização de ultrassonografia ambulatorial conforme anexo I, para o Pronto Socorro Municipal e Secretaria Municipal de Saúde.

4.2 - Prazo de Execução

Aditamento do período de fevereiro a setembro de 2020.

4.3 – Descrição da realidade

Serão mantidas no plano de trabalho inicial.

4.4 - Justificativa do Aditamento

Aditamento para disponibilizar o serviço de cobertura para realização de ultrassonografias ginecológicas e obstétricas para os pacientes em condições de agravo a saúde que derem entrada no ambulatório de URGÊNCIA e para pacientes internados no Hospital Geral, todos os dias da semana, incluindo domingos e feriados, durante as 24 horas e realização de ultrassonografia no âmbito ambulatorial com autorização previa do setor de regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

5 - OBJETIVOS DO PROJETO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

6 - PÚBLICO ALVO

1/11/20



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5

Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

7 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Pronto Socorro Municipal – Rua Ferdinando Fratim nº 335, Centro – Ipuã-SP,

8 – METAS E INDICADORES

Meta de Atendimento na Unidade de Pronto Atendimento:

Atendimento médico/Urgência/Emergência	Produção Média Mensal
Atendimentos	2.612
Diagnóstico em laboratório clínico	843
SADT-RX	436
SADT - ULTRASSONOGRRAFIA	80

9 - METODOLOGIA/ESTRATÉGIAS DE AÇÃO

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

10 - ATIVIDADES E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Etapa	Atividades	Início	Término
1	3º Aditamento da execução do Termo de Colaboração nº 02/2019, Atendimento Médico hospitalar de Urgência e Emergência e outros serviços no Pronto Socorro Municipal, durante 24 horas.	Fevereiro de 2020	Setembro de 2020

11 - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5

Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

Serão mantidas o previsto no plano de trabalho inicial.

12 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

12.1 - Valor total do projeto: R\$ 2.014.672,00 (Dois milhões, quatorze mil, seiscentos e setenta e dois reais),

Valor a ser aditado R\$ 90.084,00 (noventa mil oitenta e quatro reais).

VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO INICIAL	R\$ 1.402.779,00
VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO ADITADO	R\$ 90.084,00
TOTAL DA SER ADITADO	R\$ 1.492.863,00

Natureza do recurso	Custeio (R\$)	Investimento (R\$)	Total (R\$)
02 17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 302 Assistência Médico Hospitalar 10 303 9007 2007 0000 Assistência Médica Hospitalar 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros – PJ Fonte: 0.05.81 – Recursos Federais Ficha 352	90.084,00	0,00	90.084,00
Total Geral			90.084,00

12.2 - Detalhamento da Despesa:

PLANTOES 2020

1/11/15

1/11/15



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÁ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5

Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - I P U Á – Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

MÊS	dias uteis	final de semana	feriado	feriado dobrado	total/dias
JANEIRO	22	8	0	1	31
FEVEREIRO	19	9	1	0	29
MARÇO	21	9	1	0	31
ABRIL	20	8	2	0	30
MAIO	20	10	1	0	31
JUNHO	21	08	01	0	30
JULHO	22	8	1	0	31
AGOSTO	21	10	0	0	31
SETEMBRO	21	8	1	0	30
TOTAL	187	78	08	1	274
TOTAL/DIA	374	156	16	2	548
VALOR	1.100,00	1.100,00	1.100,00	2.400,00	
TOTAL PARA 1 PLANTONISTA	411.400,00	171.600,00	17.600,00	4.800,00	605.400,00
TOTAL PARA 2 PLANTONISTA	822.800,00	343.200,00	35.200,00	9.600,00	1.210.800,00

Plantões extra			4.000,00	36.000,00
Coordenação Médica			3.000,00	27.000,00
Cobertura Laboratorial			5.500,00	49.500,00
Diagnóstico em laboratório clínico			2.600,00	23.400,00
SADT - Ultrassonografia			5.000,00	30.000,00
SADT-RX			5.200,00	46.800,00
Contador janeiro/fevereiro/março			1.031,00	3.093,00
Contador abril a setembro			1.045,00	6.270,00
Cobertura de Exames de Ultrassonografia Ginecológica/obstétrica a partir do mês de fevereiro de 2020.			7500,00	60.000,00
TOTAL GERAL DOS PLANTOES 2019			34.876,00	282.063,00

Todos os exames laboratoriais realizados, serão pagos de acordo com a tabela do SUS (Sistema Único de Saúde) com a exceção do exame de Enzimas Cardíacas no qual o valor será complementado pelo município totalizando o valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais) o exame e o Exame de gasometria será complementado pelo município totalizando o valor de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais).

11.200
28.800

1/11/19






PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ

Av. Maria de Lourdes Almeida Gerin, nº 433 – Jardim Alvorada – Cx Postal 5

Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax (16) 3832 0108

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: pref.m.ipua@uol.com.br

Descrição da Despesas					
Parcela	Custeio				Valores
01	Plantões Médicos e serviços de RX e Laboratório para o Pronto Socorro Municipal				162.931,00
02	Idem aditado				148.931,00 ✓
03	Idem aditado				157.731,00 ✓
04	Idem aditado				180.845,00 ✓
05	Idem aditado				170.245,00
06	Idem aditado				165.845,00
07	Idem aditado				170.245,00
08	Idem aditado				170.245,00
09	Idem aditado				165.845,00
Total Geral					1.492.863,00
13 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 2.014.672,00)					
13.1 - Cronograma de Desembolso (Concedente)					
1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R\$ 162.931,00	R\$ 148.931,00	R\$ 157.731,00	R\$ 180.845,00	R\$ 170.245,00	R\$ 165.845,00
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela
R\$ 170.245,00	R\$ 170.245,00	R\$ 165.845,00			
Ipuã-SP, 02 de abril de 2020.					
 _____ JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA PREFEITO MUNICIPAL			 _____ IVANA CLEMENTE CASTRO SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Ipuã-SP, 02 de abril de 2020.					
 _____ MIRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS GESTORA DA IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ Entidade Colaboradora					