



**TERMO DE FOMENTO N.º 05/2020, 29 DE MAIO DE 2020**

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE IPUÃ E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ, TENDO POR OBJETO A CUSTEIO DE AQUISIÇÃO DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES E FRALDAS IMPRESCINDÍVEIS PARA MANUTENÇÃO DO HOSPITAL GERAL DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Pelo presente instrumento de Termo de Fomento que entre si ajustam, na melhor forma de direito, de um lado o **MUNICÍPIO DE IPUÃ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob o n.º 49.556.863/0001-39, com sede administrativa na Avenida Maria de Lourdes Almeida Gerin, n.º 433, Bairro Jardim Alvorada, na cidade de Ipuã, Estado de São Paulo, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO**, neste ato representado pelo Exmo Sr. Prefeito Municipal **JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA**, brasileiro, casado, agricultor, portador do CPF n.º 020.389.118-00 e RG 7.674.016-SSP-SP, residente e domiciliado na Avenida Carlos Fernandes, 1125, Centro, na cidade de Ipuã-SP, autorizado pela Lei Municipal número 4.088, de 30 de janeiro de 2.019, com a interveniência da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, neste ato representado pela Secretária de Negócios da Saúde do Município, **IVANA CLEMENTE CASTRO**, brasileira, casada, psicóloga, portadora do RG. n.º 11.351.847-X-SSP/SP e do CPF n.º 092.299.838/88, residente de domiciliada na Avenida Carlos Fernandes, n.º 1.141, na cidade de Ipuã, Estado de São Paulo e de outro lado a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**, inscrita no CNPJ n.º 45.708.765/0001-19, com sede na Rua Ferdinando Fratin n.º 335, na cidade de Ipuã, Estado de São Paulo, doravante denominada simplesmente **SANTA CASA**, neste ato representada sua Gestora, **SRA MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS**, Gestor, brasileira, casada, portadora do RG n.º 24.306.966-2 e CPF n.º 150.710.808-77, residente e domiciliada a Avenida Alberto Conrado 1942, na cidade de Ipuã, Estado de São Paulo, têm entre si justo e contratados a transferência de recursos financeiros do **MUNICÍPIO** para a **SANTA CASA**, com o objetivo de "Custeio de Aquisição de gás oxigênio medicinal, aquisição de medicamentos, aquisição de insumos hospitalares e fraldas imprescindíveis para manutenção do Hospital Geral da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã", sujeitando-se as partes às normas da Lei Federal n.º 13.019 de 31 de julho de 2014, alterada pela Lei n.º 13.204 de 14 de dezembro de 2015, Artigo 31 "Será considerado inexigível o chamamento público na hipótese de inviabilidade de competição entre as organizações da sociedade civil, em razão da natureza singular do objeto da parceria ou se as metas somente puderem ser atingidas por uma entidade específica" e no que couber pelas demais normas de direito contratual e regido pelas seguintes cláusulas e condições:



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ**

Av. Maria de Lourdes A Gerin, 433 – Cx Postal 5 – Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax 3832 0108  
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: [licitacoes.pmi@gmail.com](mailto:licitacoes.pmi@gmail.com)

## **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO DE FOMENTO:**

Transferência única para o Custeio de Aquisição de gás oxigênio medicinal, aquisição de medicamentos, aquisição de insumos hospitalares e fraldas imprescindíveis para manutenção do Hospital Geral da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O pagamento será em parcela única, no prazo não superior ate 30 (trinta) dias da assinatura do respectivo termo.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Fica o valor do presente Termo de Fomento estabelecido em R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), a ser paga em parcela única.

**CLÁUSULA QUARTA :** As despesas decorrentes do presente termo correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

10.302.9007.2007 0000 – Assistência Médico Hospitalar -  
Ficha 352– 3.3.90.39.99 – Outros Serviços de Terceiros - PJ 0 05 81 300 008

**CLÁUSULA QUINTA:** São atribuições da SANTA CASA:

5.1– Manter em 100% (cem por cento) o atendimento ao usuário de todos os serviços médicos, encaminhamentos quando necessários.

5.2 - Pagar os profissionais contratados e respectivas obrigações sociais;

5.3 – A SANTA CASA prestará contas ao MUNICÍPIO quanto à utilização dos recursos do presente Termo de Fomento, em forma contábil.

5.4 – No caso de eventuais saldos das importâncias repassadas pelo MUNICÍPIO, enquanto não utilizados, aplicá-los, obrigatoriamente em cadernetas de poupança de instituição financeira oficial, se a previsão de utilização desses saldos for igual ou superior a um lapso temporal de 30 (trinta) dias. Da mesma forma, alternativamente, aplicá-los em fundos de aplicações financeiras de curto prazo ou qualquer operação de mercado aberto lastreadas em títulos de dívida pública, quanto à utilização dos mesmos saldos estiver prevista para períodos menores que um mês.

5.5 - Computar as receitas financeiras auferidas em decorrência das aplicações financeiras previstas no item anterior a crédito do Termo de Fomento e aplicá-las,



# **P R E F E I T U R A M U N I C I P A L D E I P U Ã**

Av. Maria de Lourdes A Gerin, 433 – Cx Postal 5 – Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax 3832 0108  
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: [licitacoes.pmi@gmail.com](mailto:licitacoes.pmi@gmail.com)

exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico, o qual obrigatoriamente integrará as prestações de contas do presente Termo de Fomento.

5.6 – Ao término da vigência deste Termo de Fomento, sua denúncia, rescisão ou extinção, prestar contas dos recursos repassados, inclusive os provenientes das receitas obtidas em decorrência de aplicações financeiras de qualquer natureza, realizadas, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, sob pena de imediata instauração de tomada de contas de forma especial do responsável, providenciada pelo representante legal do **MUNICÍPIO**.

## **CLÁUSULA SEXTA – DAS ATRIBUIÇÕES DO MUNICÍPIO:**

5.1 – Repassar à SANTA CASA, a importância estipulada na cláusula terceira, destinadas ao Custeio de Aquisição de gás oxigênio medicinal, aquisição de medicamentos, aquisição de insumos hospitalares e fraldas imprescindíveis para manutenção do Hospital Geral da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã de acordo com o Plano de trabalho apresentando pela Entidade.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA:**

7.1 - O presente Termo de Fomento terá vigência a partir da data de 29 de maio de 2020, até 28 de maio de 2021, não podendo ser **ADITADO**, bem como poderá ser rescindido a qualquer momento por qualquer uma das partes, mediante aviso prévio por escrito com antecedência mínima de (05) cinco dias, também não podendo ser prorrogado, de acordo com o entendimento entre as partes.

**CLÁUSULA OITAVA** - Além do caso de rescisão previsto na Cláusula Sexta, o presente Termo de Fomento poderá ser rescindido pelo **MUNICÍPIO**, unilateralmente, a qualquer momento, caso a **SANTA CASA** deixe de cumprir qualquer uma das obrigações assumidas neste Termo de Fomento.

## **CLÁUSULA NONA – DO CONTROLE E DO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO TERMO DE FOMENTO:**

Caberá aos membros designados pela Portaria nº 11.535 de 03 de dezembro de 2018, para exercer o controle e a fiscalização do presente, e exercer as funções de Gestor designado pela portaria 12.263, de 08 de maio de 2020.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Por força de disposições legais, fica eleito o Foro da Comarca de Ipuã, Estado de São Paulo, para a solução de quaisquer questões oriundas do presente instrumento de Fomento.





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ**

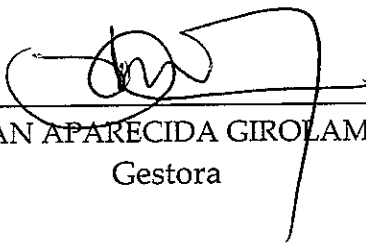
Av. Maria de Lourdes A Gerin, 433 – Cx Postal 5 – Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax 3832 0108  
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: [licitacoes.pmi@gmail.com](mailto:licitacoes.pmi@gmail.com)

E por assim estarem às partes justas e acordadas, as partes contratam e assinam o presente Termo de Fomento em três vias de igual teor e para os mesmos fins de direito, juntamente com duas testemunhas instrumentárias que também o firmam.

Ipuã, 29 de Maio de 2020

  
JOSÉ FRANCISCO SOUZA ÁVILA  
Prefeito Municipal

  
IVANA CLEMENTE CASTRO  
Secretária Munic. de Saúde

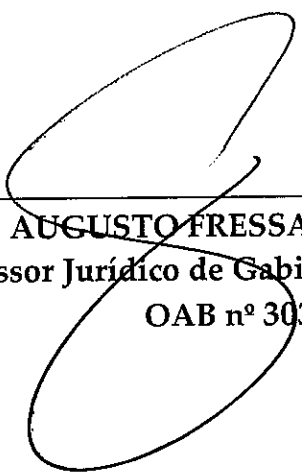
  
MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS  
Gestora

Testemunhas:

  
RG: 22.728.437-9  
Nome: Juliana Costa Gomes Silva

  
RG: 55.568.897-5  
Nome: Isabela Fernandes Antoniassi de Souza

De acordo,

  
DR. FERNANDO AUGUSTO FRESSATTI  
Assessor Jurídico de Gabinete  
OAB nº 303725



**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ, CNPJ Nº 45.708.765/0001-19  
TERMO DE FOMENTO Nº 05/2020  
TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE FOMENTO  
VALOR: R\$ 100.000,00 (cem mil reais)  
EXERCÍCIO: 2020  
ADVOGADO/ Nº OAB: \*

**OBJETO:** TERMO DE FOMENTO COM A ENTIDADE IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ, EM RAZÃO DA APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO, VISANDO O REPASSE DE RECURSOS PARA CUSTEIO DE AQUISIÇÃO DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES E FRALDAS IMPRESCINDÍVEIS PARA MANUTENÇÃO DO HOSPITAL GERAL DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ**

Av. Maria de Lourdes A Gerin, 433 – Cx Postal 5 – Fone: PABX (16) 3832 0100 – Fax 3832 0108  
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: [licitacoes.pmi@gmail.com](mailto:licitacoes.pmi@gmail.com)

IPUÃ-SP., 29 de Maio de 2020

## **GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ**

Nome: José Francisco Souza Ávila

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 020.389.118-00 RG: 7.674.016-X SSP SP

Data de Nascimento: 15/03/1957

Endereço residencial completo: Avenida Carlos Fernandes, 1125, Centro, Ipuã-SP.

E-mail institucional: [pref.m.ipua@uol.com.br](mailto:pref.m.ipua@uol.com.br)

E-mail pessoal: [jfrancisco.savila@gmail.com](mailto:jfrancisco.savila@gmail.com)

Telefone (16) 3832-0117

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **Responsáveis que assinaram o ajuste:**

## **PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ**

Nome: Ivana Clemente Castro

Cargo: Secretária de Negócios da Saúde

CPF: 092.299.838-88 RG: 11.351.847-X SSP SP

Data de Nascimento: 27/06/1964

Endereço residencial completo: Avenida Gonçalves, 485, bairro São Jose, Barretos – SP.

E-mail institucional: [saudeipua@netsite.com.br](mailto:saudeipua@netsite.com.br)

E-mail pessoal: [ivana.cc@hotmail.com](mailto:ivana.cc@hotmail.com)

Telefone(s): (16) 3832-0183

Assinatura: \_\_\_\_\_

## **PELA ENTIDADE PARCEIRA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

Nome: Mirian Ap. Girolamo dos Santos

Cargo: Gestora

CPF: 150.710.808-77 RG: 24.306.966-2

Data de Nascimento: 11/02/1976

Endereço residencial completo: Av. Alberto Conrado nº 1942 Ipuã – SP.

E-mail institucional: [administracao@santacasipua.com.br](mailto:administracao@santacasipua.com.br)

E-mail pessoal: [miriangirolamo@yahoo.com.br](mailto:miriangirolamo@yahoo.com.br)

Telefone(s): (16) 99969 3687

Assinatura: \_\_\_\_\_



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## PLANO DE TRABALHO

### I- INTRODUÇÃO

- a) A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, fundada em 26 de março de 1974, é uma associação civil, de natureza filantrópica e sem fins lucrativos, com sede e foro na cidade e comarca de Ipuã – Estado de São Paulo, sediada na Rua Ferdinando Fratin nº 335, funcionando por tempo indeterminado, com personalidade distinta da de seus associados. Ela Estimula e pratica obras assistenciais e de misericórdia, socorre, trata, mantém seus leitos em hospital tratando gratuitamente ou não, sem distinção de raça, cor, sexo, idade, nacionalidade, credo.
- b) A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, fundada em 26 de março de 1974, é uma associação civil, de natureza filantrópica e sem fins lucrativos, com sede e foro na cidade e comarca de Ipuã – Estado de São Paulo, sediada na Rua Ferdinando Fratin nº 335, funcionando por tempo indeterminado, com personalidade distinta da de seus associados. Ela Estimula e pratica obras assistenciais e de misericórdia, socorre, trata, mantém seus leitos em hospital tratando gratuitamente ou não, sem distinção de raça, cor, sexo, idade, nacionalidade, credo. b) A Instituição, com o único hospital no município, em seus atendimentos, destina-se um percentual de 94,63% (noventa e quatro reais e sessenta e três pontos percentuais) dedicados ao SUS (sistema único de saúde) dados estes obtidos através do relatório de atividades do ano de 2019. Hoje a instituição possui 49 (quarenta e nove leitos) sendo que 20 (vinte) destes são direcionados ao setor da Unidade de Cuidados Prolongados, unidade essa voltada para a reabilitação de pacientes, porem, neste momento, em virtude da situação de emergência de saúde pública de importância internacional



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

decorrente do Coronavírus, nos termos do art. 4º, da Lei 13,979 de 2020, todos os leitos estão disponíveis para atendimentos clínicos, podendo voltar a ser Unidade de Cuidados Prolongados assim que encerrar tal situação de emergência de saúde pública de importância internacional, conforme portaria do Ministério da Saúde nº 561, de 26 de março de 2020. Seu corpo clínico é composto por oito médicos com atendimento em média complexidade. No ano de 2019 a instituição, na área de internação atendeu 493 (quatrocentos e noventa e três) e na área de Pronto de Pronto Socorro procedeu 17.672, atendimentos com a realização de 10.599 exames. c) A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, pela portaria MS/SAS de nº 929 de 20 de agosto de 2013, foi habilitada no projeto de Unidade de Cuidados Prolongados, sendo portanto a primeira instituição no Brasil a ser pioneira em tal programa.

- c) Missão: Prestar assistência de saúde com atendimento humanizado, com qualidade, profissionalismo, compromisso social e preservando p caráter filantrópico.
- d) Visão: Ser reconhecido como hospital que atende as expectativas dos clientes, proporcionar qualidade, trabalhando sempre na melhoria continua em todos os serviços prestados pela entidade.
- e) Valores: **Humanização** – Respeitar as diversidades nos processos de promoção a saúde; **Ética** – Agir de forma íntegra e responsável, observando os preceitos de igualdade e transparência; **Excelência** – Atuar na satisfação das necessidades dos usuários e na melhoria continua dos processos e resultados; **Sustentabilidade** – Gerir recursos de forma social, econômica e ambiental responsável visando a sustentabilidade institucional; **Desenvolvimento**





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ

CNPJ N° 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o N° 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal n° 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto n° 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto n° 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o n° 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. n° 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS n° 260.408/75 - Registro no CREMESP n° 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob n° 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin n° 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÁ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

**Humano** – Promover a valorização pessoal e profissional a partir do desenvolvimento contínuo das potencialidades humanas;

## II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

### a) ENTIDADE

|                                                                            |                                 |                                              |                           |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| <i>Razão Social</i><br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ</b> |                                 |                                              |                           |
| <i>CNPJ</i><br><b>45.708.765/0001-19</b>                                   |                                 |                                              |                           |
| <i>Atividade Econômica Principal</i><br><b>HOSPITALAR</b>                  |                                 |                                              |                           |
| <i>Endereço</i><br><b>RUA FERDINANDO FRATIN N° 335</b>                     |                                 |                                              |                           |
| <i>Cidade</i><br><b>IPUÁ</b>                                               |                                 |                                              | <i>UF</i><br><b>SP</b>    |
| <i>CEP</i><br><b>14.610-000</b>                                            |                                 | <i>DDD/Telefone</i><br><b>(16) 3832-1222</b> |                           |
| <i>E-mail</i><br><b><u>administracao@santacasaipua.com.br</u></b>          |                                 |                                              |                           |
| <i>Banco</i><br><b>001 - BRASIL</b>                                        | <i>Agência</i><br><b>3156-9</b> | <i>Conta Corrente</i>                        | <i>Praça de Pagamento</i> |



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ N° 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o N° 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal n° 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto n° 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto n° 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o n° 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. n° 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS n° 260.408/75 - Registro no CREMESP n° 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob n° 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin n° 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUA - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## b) RESPONSÁVEIS

**Responsável pela instituição: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS**

|                                                  |                                  |                                |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>CPF: 150.710.808-77</b>                       | <b>RG: 24.306.966-2</b>          | <b>Órgão Expedidor: SSP-SP</b> |
| <b>Cargo: GESTOR</b>                             | <b>Função</b>                    |                                |
| <b>Endereço: AVENIDA ALBERTO CONRADO N° 1942</b> |                                  |                                |
| <b>Cidade: I P U A</b>                           |                                  | <b>UF: São Paulo</b>           |
| <b>CEP: 14.610-000</b>                           | <b>Telefone: (16) 99969-3687</b> |                                |

## **Diretor Superintendente**

|                 |                 |                        |
|-----------------|-----------------|------------------------|
| <b>CPF</b>      | <b>RG</b>       | <b>Órgão Expedidor</b> |
| <b>Cargo</b>    | <b>Função</b>   |                        |
| <b>Endereço</b> |                 |                        |
| <b>Cidade</b>   |                 | <b>UF</b>              |
| <b>CEP</b>      | <b>Telefone</b> |                        |



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

|                                                                       |                                   |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Diretor Clínico: Dr<sup>a</sup> ALOISIO EUGENIO CAVASINI FILHO</b> |                                   |                                    |
| <b>CPF: 345.821.088-14</b>                                            | <b>CRMSP -174481</b>              | <b>Órgão Expedidor: CRM<br/>SP</b> |
| <b>Cargo: DIRETOR CLÍNICO</b>                                         | <b>Função</b>                     |                                    |
| <b>Endereço: AVENIDA AUGUSTO FRESSATTI Nº 1672</b>                    |                                   |                                    |
| <b>Cidade: I P U Ã</b>                                                |                                   | <b>UF: São Paulo</b>               |
| <b>CEP: 14610-000</b>                                                 | <b>Telefone : (16) 99280-5781</b> |                                    |

## III - INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO INTERVENIENTE/RESPONSÁVEIS

### a) ÓRGÃO INTERVENIENTE

|                                      |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| <b>Órgão Interveniente</b>           |                     |
| <b>CNPJ</b>                          |                     |
| <b>Atividade Econômica Principal</b> |                     |
| <b>Endereço</b>                      |                     |
| <b>Cidade</b>                        | <b>UF</b>           |
| <b>CEP</b>                           | <b>DDD/Telefone</b> |
| <b>E-mail</b>                        |                     |



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## b) RESPONSÁVEIS

| Responsável pela instituição interveniente |          |                 |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|
| CPF                                        | RG       | Órgão Expedidor |
| Cargo                                      | Função   |                 |
| Endereço                                   |          |                 |
| Cidade                                     |          | UF              |
| CEP                                        | Telefone |                 |

## IV-QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

| OBJETO  | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CUSTEIO | <ul style="list-style-type: none"><li>• AQUISIÇÃO DE GÁS OXIGENIO MEDICINAL</li><li>• AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO</li><li>• AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES E FRALDAS</li></ul> |



# **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## **a) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

Todo o recurso advindo da respectiva subvenção que será destinado exclusivamente: **pagamento de gás oxigênio medicinal, aquisição de medicamento, aquisição de insumos hospitalares e fraldas** imprescindível para manutenção do Hospital Geral da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã.

## **b) OBJETIVO**

Manter o funcionamento do Hospital Geral e também a realização de convênios com os parceiros: União, Estados e Município, cumprindo todas as metas indicadas no plano operativo do SUS.

## **c) JUSTIFICATIVA**

Na perspectiva de sempre estar cada dia mais melhorando os trabalhos desenvolvidos, não deixando faltar nenhum tipo de atendimento indispensável à cura de pacientes internados e não faltar nenhum tipo de EPI para a equipe profissional. Este tipo de gasto na entidade corresponde a um peso enorme no desenvolvimento de seus trabalhos, pois com o advento de não se receber reajuste nos seus atendimentos prestado, cada dia mais vai ficando mais difícil angariar recursos para tal fim, principalmente quando se atende um percentual enorme via SUS como é o caso desta entidade.



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## d) METAS A SEREM ATINGIDAS

• Espera-se garantir : **aquisição de gás oxigênio medicinal, aquisição de medicamento, aquisição de insumos hospitalares e fraldas** destinados a manutenção do Hospital Geral, da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, e que na sua falta, problemas diversos são gerados principalmente no que se refere aos atendimentos diversos aos pacientes.

### METAS QUANTITATIVAS

| META                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                       | INDICADOR                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manter os atendimentos prestados pela Instituição numa média de 357 atendimentos/ano<br>Prestar atendimento ao usuário com melhor qualidade disponibilizando materiais específicos e em quantidade suficientes para os atendimentos. | <b>Atual:</b> 357 internações NO HOSPITAL GERAL por ano. (relatório de atividades de 2019)<br><b>Pretendida:</b> Atender 100% das internações solicitadas / ano | Quantidade de internações hospitalares no ano x 100 / quantidade de internações solicitadas no ano. |



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## d) METAS A SEREM ATINGIDAS

- Espera-se garantir : **aquisição de gás oxigênio medicinal, aquisição de medicamento, aquisição de insumos hospitalares e fraldas** destinados a manutenção do Hospital Geral, da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, e que na sua falta, problemas diversos são gerados principalmente no que se refere aos atendimentos diversos aos pacientes.

## METAS QUANTITATIVAS

| META                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                       | INDICADOR                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manter os atendimentos prestados pela Instituição numa média de 357 atendimentos/ano<br>Prestar atendimento ao usuário com melhor qualidade disponibilizando materiais específicos e em quantidade suficientes para os atendimentos. | <b>Atual:</b> 357 internações NO HOSPITAL GERAL por ano. (relatório de atividades de 2019)<br><b>Pretendida:</b> Atender 100% das internações solicitadas / ano | Quantidade de internações hospitalares no ano x 100 / quantidade de internações solicitadas no ano. |



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUA

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUA - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## METAS QUALITATIVAS

| META                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INDICADOR                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Melhorar a Oferta de Medicamentos e Insumos Hospitalares</b><br><b>Aumentar ou Manter Quantidade de Medicamentos e Insumos Disponíveis para Uso.</b><br>Alcançar índice de satisfação igual ou maior que 87% (referente a 268 avaliações)<br>Elevar o número de atendimentos prestados com mais qualidade, elevando também o nível de satisfação dos pacientes atendidos para 87%, com a disponibilização de insumos, medicamentos higiene e equipes suficientes e adequados. | <b>Atual:</b> No ano de 2019 foram efetuadas 465 internações, sendo que 268 pacientes avaliaram o atendimento e 86,52 % apontou nível máximo de satisfação.<br><b>Pretendida:</b> Alcançar índice de avaliação de no mínimo 85% do total de pacientes internados e Alcançar índice de satisfação igual ou maior que 89% das internações avaliadas.. | (Número de satisfação ótima / número de pessoas que responderam avaliação) x 100 |





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## e) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| ETAPA | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                               | DURAÇÃO  | APLICAÇÃO      |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| 01    | <ul style="list-style-type: none"><li>Aquisição de gás oxigênio medicinal, aquisição de medicamento, aquisição de insumos hospitalares e fraldas destinados a manutenção dos 49 leitos do Hospital Geral, da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã.</li></ul> | 12 meses | R\$ 100.000,00 |

## f) PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| ORDEM | OBJETO                                       | VALOR (R\$)    | %    |
|-------|----------------------------------------------|----------------|------|
| 01    | Aquisição de gás oxigênio e Ar comprimido    | R\$ 30.000,00  | 30%  |
| 02    | Aquisição de medicamentos                    | R\$ 35.000,00  | 35%  |
| 03    | Aquisição de insumos hospitalares e fraldas, | R\$ 35.000,00  | 35%  |
| TOTAL |                                              | R\$ 100.000,00 | 100% |

## V - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

O pagamento feito pelo concedente será em uma única parcela, no valor total de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

| ORDEM | OBJETO                                       | PROPONENTE | CONCEDENTE     |
|-------|----------------------------------------------|------------|----------------|
| 01    | Aquisição de gás oxigênio e Ar comprimido    | 0,00       | R\$ 30.000,00  |
| 02    | Aquisição de medicamentos                    | 0,00       | R\$ 35.000,00  |
| 03    | Aquisição de insumos hospitalares e fraldas, | 0,00       | R\$ 35.000,00  |
| TOTAL |                                              | 0,00       | R\$ 100.000,00 |



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Insrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

**OBSERVAÇÃO:** Nos termos do Artigo 116, Inciso VII, se o ajuste compreender obra ou serviço de engenharia demonstrar que os recursos são suficientes para a conclusão da obra ou se existe contrapartida por meios próprios para complementar a execução do objeto, evitando com isso a paralisação ou suspensão da obra ou serviço.

## VI- PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

Início: A partir da assinatura do convênio.

Duração: doze meses

## VII - DECLARAÇÃO:

Na qualidade de representante legal do preponente, DECLARO, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ipuã, 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 ou oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Ipuã (SP), 27 de abril de 2020.

  
MÍRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS  
GESTOR



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÁ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## ANEXO I

**CUSTO OPERACIONAL DE: AQUISIÇÃO DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL,  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO, AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES E  
FRALDAS, AQUISIÇÃO DE GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

| OBJETO                                       | VALOR (R\$)   | SETOR          |
|----------------------------------------------|---------------|----------------|
| Aquisição de gás oxigênio medicinal          | R\$ 30.000,00 | HOSPITAL GERAL |
| Aquisição de medicamentos                    | R\$ 35.000,00 | HOSPITAL GERAL |
| Aquisição de insumos hospitalares e fraldas, | R\$ 35.000,00 | HOSPITAL GERAL |



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Cadastro do MS/SS - SP sob o Nº 191.293-3

Decl. de Util. Públ. Lei Municipal nº 1.024 de 19/19/1974 - Decl. de Util. Públ. Estadual Decreto nº 14.717 de 05/02/1980  
Decl. de Util. Públ. Federal Decreto nº 93.081 de 07/08/1986 - Estatuto Regist. sob o nº 70 no Livro n. A/1 de Regist. de  
Pessoas Jurídicas às fls. nº 62 no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de São Jm. da Barra - SP - Registrado no  
Conselho Nacional de Assistência Social CNAS nº 260.408/75 - Registro no CREMESP nº 264 do Livro 002 - Regist. na Fed.  
Miser. Est. S. Paulo sob nº 300.411 - Entidade Inscrita e Aprovada no Cad. Estadual de Entidades - CEE Conf. Dec. 57501 de 08/11/2011

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - Fax: (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP  
E-mail: santacasaipua@com4.com.br

## ANEXO II

**CUSTO OPERACIONAL DE: AQUISIÇÃO DE GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL,  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO, AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES E  
FRALDAS, AQUISIÇÃO DE GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO..**

| TIPO DE SERVIÇOS / AQUISIÇÃO DE PRODUTOS     | DESCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS / AQUISIÇÃO DE PRODUTOS                                                                                         |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aquisição de gás Oxigênio medicinal          | Referente a aquisição de oxigênio medicinal para uso em pacientes atendidos nesta Irmandade de Santa Casa.                                |
| Aquisição de medicamentos                    | Aquisição de medicamentos hospitalares para suprir a necessidade geral dos pacientes atendidos nesta Irmandade de Santa Casa.             |
| Aquisição de insumos hospitalares e fraldas, | Aquisição de insumos hospitalares e fraldas geriátricas, para suprir a necessidade dos pacientes atendidos nesta Irmandade de Santa Casa. |