

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

078274/2013

DADOS DO CONCEDENTE**OBJETO:**

REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

A Maternidade Dona Francisca Cintra Silva da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos, foi inaugurada em 28 de outubro de 1952. Sua extensão é de 2368 m², totalizando 56 leitos distribuídos em: 34 SUS, 3 particulares e 19 UNIMED (contagem de abril 2013). Possui setores para gestantes em tratamento clínico, pré-parto, alojamento conjunto, Centro Obstétrico, berçário e Banco de Leite Humano. Realiza atendimento especializado de maneira humanizada, caracterizada de alta complexidade, sendo referência para cidades da região: Porto Ferreira, Descalvado, Ibaté, Ribeirão Bonito e Dourado, atingindo uma média de 3.000 partos por ano, e uma média de 2.700 internações, por diversos motivos e atendimento ambulatorial uma média de 13.000/ano. Conta com uma equipe de profissionais qualificados que atuam com dedicação e responsabilidade. Nosso Banco de Leite Humano visa a promoção ao aleitamento materno além realizar coleta, processamento e distribuição do leite humano, além de atender mães com dificuldades e dúvidas com relação ao aleitamento materno. Seu referencial é atender a necessidades nutritivas dos recém nascidos que permanecem internados na UTI neonatal desta Instituição. Prestamos assistência de qualidade a gestantes, puerperas e recém - nascidos, visando proporcionar uma experiência prazerosa e inesquecível em um momento único: o nascimento. Nossa Instituição entende que poderá dar condições e assistência dentro do programa de humanização oferecido pelo Ministério da Saúde, além do mais irá proporcionar uma qualidade de vida do ambiente de trabalho da equipe envolvida. De acordo com a Portaria 1020, de 29/05/2013, a qual contempla o Programa da Rede Cegonha, onde preconiza a distância entre o Hospital de referencia e a CGBP será em ambiente externo e esta em conformidade com os limites máximos preconizados pela referida portaria. Esta reforma proporcionaria uma média de atendimento de 985 gestantes/ano. O Objetivo deste projeto visa garantir a permanência de gestantes e puerperas de risco que exige vigilância constante em ambiente não hospitalar e/ou não retornar ao domicílio, mães que tem bebês internados na UCI/UTI e bebe em recuperação nutricional que demandam acompanhamento da equipe de referencia do alto risco, mas que não necessitam do ambiente hospitalar. Os ambientes a serem reformados para a implantação da CGBP, conforme preconiza a portaria nº. 1020/MS serão para 15 quartos, sendo 03 quartos com 05 camas e 05 berços, sendo para gestantes, bebe e puerpera; Sala multiuso-50m²; copa/cozinha-16m²; banheiros internos em cada quarto respeitando as normas de acessibilidade; solário compatível para gestantes., bebês e acompanhantes; sala de atendimento multiprofissional-12m² e ; área de serviços -10m².

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170/07

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 09170324115		NOME DO RESPONSÁVEL: GERALDO GOMES FIGUEIREDO	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: MINISTERIO DA SAUDE		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-900	

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 59610394000142					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573					
CIDADE: SAO CARLOS	UF: SP	CÓDIGO MUNICÍPIO: 7079	CEP: 13561060	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE:
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA	AGÊNCIA: 0348-4	CONTA CORRENTE: 0034530095			
CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: 62792296887			NOME DO RESPONSÁVEL: ANTONIO VALERIO MORILLAS JUNIOR		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE: AVENIDA MIGUEL PETRONI, 4900 - RESI SAO					

3- DADOS DO INTERVENIENTE

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 250.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 250.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	26/12/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	26/12/2017	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2017	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: REFORMA DE ESPAÇO FISICO PARA IMPLANTAÇÃO DE CGBP PARA 15 USUARIAS.			
UNIDADE DE MEDIDA: OBRA		QUANTIDADE: 1.0	
Valor: R\$ 250.000,00	Início 26/12/2014	Término Previsto: 26/12/2016	
Valor Global: R\$ 250.000,00			
Município: SAO CARLOS	Sigla UF: SP	Cód. 7079	CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: REFORMA DE IMOVEL PARA CASA DA MAE GESTANTE			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
1.0	R\$ 250.000,00	26/12/2014	26/12/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: REFORMA DE ESPAÇO FISICO PARA IMPLANTAÇÃO DE CGBP PARA 15 USUARIAS.	VALOR DA META: R\$ 250.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 250.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: SERVIÇO TECNICO ESPECIALIZADO, INICIO, APOIO E ADMINISTRAÇÃO			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA PAULINO BOTELHO DE ABREU SAMPAIO			
CEP: 13561-060	UF: SP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 7079	MUNICÍPIO: SAO CARLOS
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 250.000,00	V.TOTAL: R\$ 250.000,00
OBSERVAÇÃO:			

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449051	R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 250.000,00				

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS