



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

055234/2018

**OBJETO:**

REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:**

Maternidade Dona Francisca Cintra Silva da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos inaugurada em 28 de outubro de 1952, possui 2351 m2 construídos, com 41 leitos, sendo 26 SUS e 5 salas obstétricas. É referência para uma população estimada de 400 mil habitantes nos serviços de obstetrícia, atendimento ambulatorial, gestante alto risco e banco de leite. Desta forma, o presente projeto prevê reformar 398,73m2 do Setor de Maternidade dos leitos SUS. Nesta fase da reforma os ambientes envolvidos é a atual internação e banco de leite que serão transformados em PA (Pronto Atendimento) e também reforma do alojamento conjunto e melhorias nas ambiências dos quartos já existentes.

Atendendo a Diligência da Equipe de Arquitetura reiteramos os ambientes a serem reformados com o recurso deste convênio: Reforma de 398,73 m2 do Setor de Maternidade dos leitos SUS, abrangendo Reforma de 398,73 m2 do Setor de Maternidade dos leitos SUS, abrangendo atual internação e banco de leite que serão transformados em PA (Pronto Atendimento), reforma do alojamento conjunto e melhorias nas ambiências dos quartos já existentes.

PRÉDIO CONSTRUÍDO EM 1950, NECESSÁRIO ADEQUAÇÕES A RDC 50/2002 E LEGISLAÇÃO DE ACESSIBILIDADE. DETALHAMENTO DA OBRA E PLANTA ESTÃO EM ANEXO.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 518.478.847-68	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> GILBERTO MAGALHAES OCCHI
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> AVENIDA SILVIO CARLOS VIANA, 2615, 101 - PONTA VERDE	<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 57035160

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 59.610.394/0001-42					
<b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b> Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573,					
<b>CIDADE:</b> SAO CARLOS	<b>UF:</b> SP	<b>CÓDIGO MUNICÍPIO:</b> 7079	<b>CEP:</b> 13561060	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/TELEFONE:</b> 1635091276
<b>BANCO:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA	<b>AGÊNCIA:</b> 0348-4	<b>CONTA CORRENTE:</b> 0030049813			
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 627.922.968-87	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> ANTONIO VALERIO MORILLAS JUNIOR				
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> AVENIDA MIGUEL PETRONI, 4900 - RESI SAO CARLOS				<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 13563470	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 600.856,38	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 1.070,38	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2018	R\$ 599.786,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 1.070,38	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	23/08/2018	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	23/08/2023	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2023	

## 5 - PLANO DE TRABALHO

**Meta nº:** 1

<b>Especificação:</b> REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE			
<b>Unidade de Medida:</b> M2	<b>Quantidade:</b> 398.0	<b>Valor:</b> R\$ 600.856,38	
<b>Início Previsto:</b> 23/08/2018	<b>Término Previsto:</b> 23/08/2023	<b>Valor Global:</b> R\$ 600.856,38	
<b>UF:</b> SP	<b>Município:</b> 7079 - SAO CARLOS		<b>CEP:</b>
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE. Reformar 398,73m2 do Setor de Maternidade dos leitos SUS. Os ambientes envolvidos é a atual internação e banco de leite que serão transformados em PA (Pronto Atendimento), reforma do alojamento conjunto e melhorias nas ambiências dos quartos já existentes. Nos três casos, os projetos estão de acordo com a RDC 36/2008.			
<b>Quantidade:</b> 398.0 M2	<b>Valor:</b> R\$ 600.856,38	<b>Início Previsto:</b> 23/08/2018	<b>Término Previsto:</b> 18/04/2019

### 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Novembro		<b>ANO:</b> 2018
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 599.786,00	
<b>DESCRIÇÃO:</b> REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE		
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 599.786,00	<b>PARCELA Nº:</b> 1

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

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro		<b>ANO:</b> 2021
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 1.070,38	
<b>DESCRIÇÃO:</b> REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE		
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 1.070,38	<b>PARCELA Nº:</b> 1

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> Essa reforma contempla a construção civil, modificações elétricas, hidráulicas, gases diversos e utilidades, bem como adequações necessárias de setores diversos a seguir: Paredes - serão restauradas, demolidas e construídas em alvenaria com bloco cerâmico no caso das externas e em sistema Drywall, as internas e com acabamentos em Pintura Acrílica nas áreas secas e Revestimento Cerâmico nas áreas molhadas. Rede Hidráulica - Será nova. Rede de gases - Será nova. Rede Elétrica - Fiações, luminárias, tomadas serão novos. Piso - Áreas secas serão instalados manta vinílica e cerâmicas nas áreas molhadas, como banhos, utilidades e o salas de fracionamento e processamento do banco de leite. Louças e metais - Serão novos. Forro - Será novo, em gesso acartonado monolítico com pintura acrílica. Portas - Serão novas. Caixilhos - Alguns serão novos e outros existentes retirados e com seus vãos fechados em alvenaria. Faixas de proteção de paredes - Serão novas.				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 339039	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA PAULINO BOTELHO DE ABREU SAMPAIO				
<b>CEP:</b> 13561-060	<b>UF:</b> SP	<b>MUNICÍPIO:</b> 7079 - SAO CARLOS		
<b>UNIDADE:</b> M2	<b>QUANTIDADE:</b> 398,00	<b>V. UNITÁRIO:</b>	R\$ 1.509,69	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 600.856,38
<b>OBSERVAÇÃO:</b>				

## 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
339039	R\$ 600.856,38	R\$ 600.856,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 600.856,38</b>			

## 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

### Documentos Digitalizados do Convênio

**Nome do Arquivo:**

TA 876222 CP 1070,38 - Sta Casa Misericórdia São Carlos.pdf  
SICONV.pdf