

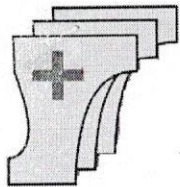
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR TUCUNDUVA E NOVO MACHADO
Rua São Luiz, 90 – Tucunduva – RS CEP: 98930.000 CNPJ: 08.139.573/0001-02 – Fone: (55)3542 2100

PLANO DE TRABALHO

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR TUCUNDUVA
E NOVO MACHADO PARA
TUCUNDUVA**

**Tucunduva-RS
2019**

Entidade sem Fins Lucrativos de Caráter Filantrópico
CEBAS Portaria 1.947 de 19 de Dezembro de 2017
Utilidade Pública Municipal pelo Decreto Municipal nº 091/2010



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR TUCUNDUVA E NOVO MACHADO

Rua São Luiz, 90 – Tucunduva – RS CEP: 98930.000 CNPJ: 08.139.573/0001-02 – Fone: (55)3542 2100

1 - Dados Cadastrais

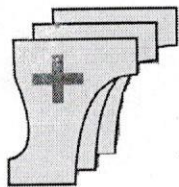
Entidade Proponente ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR TUCUNDUVA E NOVO MACHADO			CNPJ: 08 139 573/0001-02	
Endereço RUA SÃO LUIZ, 90				
Cidade TUCUNDUVA	UF RS	CEP 98930-000	Telefone (55) 3542 2100	
Conta Corrente	Banco		Agência	
Nome do Responsável Legal: DARCI LUIZ FERREIRA			CPF 199.580.990-04	
RG/Órgão Exp. SSP/RS		Cargo PRESIDENTE		
Endereço RUA Guarani, 325			CEP 98930-000	

2 - Descrição do Atendimento:

Título do Proposta: CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA AREA DA SAUDE	Período de Execução	
	Início JANEIRO/2020	Término DEZEMBRO/2020
Identificação dos Serviços SERVIÇOS HOSPITALARES		
Justificativa da Proposição: O objeto da proposta de contratação de prestação de serviços hospitalares são os seguintes: A) Atendimento médico, sob regime de plantão em urgência/emergência as pessoas da comunidade. B) Atendimento em observação caso necessário dando atendimento clínico; C) Procedimentos cirúrgicos ambulatoriais de urgência e emergência e acompanhamento clínico necessário; D) Procedimentos cirúrgicos eletivos de pequeno porte anestésico; E) Procedimentos ambulatoriais (consulta de enfermagem, curativos); F) Verificação de sinais vitais; G) Aplicação de Medicamentos; H) Consultas com profissionais de nível Superior (Nutricionista e Psicóloga); I) Consultas com profissionais de nível Superior (Nutricionista e Psicóloga); J) Consultas especializadas com Psiquiatra.		

3 – Metas

Nº	Descrição por Tipo de Atendimento	Quantidade Aproximada	Estimativa de Custo	
			Valor Unitário	Valor Total
1	Prestar atendimento médico, sob regime de plantão em urgência/emergência as pessoas da comunidade	190	R\$ 90,00	R\$ 17.100,00



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR TUCUNDUVA E NOVO MACHADO

Rua São Luiz, 90 – Tucunduva – RS CEP: 98930.000 CNPJ: 08.139.573/0001-02 – Fone: (55)3542 2100

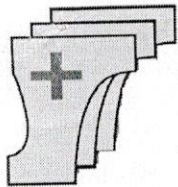
2	Custos operacionais referente atendimento em observação caso necessário dando atendimento clínico	57	R\$ 60,00	R\$ 3.420,00
3	Realizar procedimentos cirúrgicos ambulatoriais de urgência e emergência e acompanhamento clínico necessário	90	R\$ 50,00	R\$ 4.500,00
4	Realização de procedimentos ambulatoriais eletivos	11	R\$ 250,00	R\$ 2.750,00
5	Realização de procedimentos ambulatoriais (aplicação de medicação, aspiração, sinais vitais, consulta de enfermagem, curativos e retirada de pontos).	800	R\$ 2,4775	R\$ 1.982,00
6	Custos operacionais referentes internações hospitalares pelo SUS.	25	R\$ 30,00	R\$ 750,00
7	Realizar atendimentos Nutricionista	25	R\$ 50,00	R\$ 1.250,00
8	Realizar atendimentos Psicóloga	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
9	Realizar consultas especializadas com psiquiatra	40	R\$ 150,00	R\$ 6.000,00
10	Realizar exames de Ultrassonografia em internação e observação.	06	R\$ 40,00	R\$ 240,00
11	Realizar exames de radiologia em internação e observação.	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00
12	Realizar exames laboratoriais em internação e observação.	150	R\$ 10,00	R\$ 1.500,00
Total Geral Mensal				R\$ 42.762,00

4 - Capacidade Instalada (recursos materiais-humanos)

Para cumprir com o objeto do contrato, a Associação Hospitalar Tucunduva e Novo Machado disponibilizará: serviço de plantão médico 24 horas, equipe de enfermagem 24 horas, 34 leitos para internações clínicas, equipamento de RX; ecografia; laboratório de análises clínicas; monitor cardíaco; oxímetro; eletrocardiografia; desfibrilador; bomba de infusão; monitor cardíaco; autoclaves; aparelhos de pressão; sala de procedimentos cirúrgico pequeno porte; salas de pronto atendimento; serviços de secretaria; serviços de nutrição (cozinha), Nutricionista; Psicólogas; Assistente Social; Farmacêutica; serviços de lavanderia; serviços de higienização.

5 - Cronograma de Desembolso

Meta	Mensal	Anual
Única	R\$ 42.762,00	R\$ 513.144,00



6 – Declaração (Representante da entidade)

Declaro, como representante da entidade, para fins do objeto do Contrato, junto a Prefeitura Municipal de Tucunduva-RS, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o tesouro estadual e municipal, conforme certidões anexas.

Tucunduva-RS, 09 de dezembro de 2019.

Maurise Terra
Diretora
CPF: 008.308.140-27

7 – Aprovação pelo Concedente

Aprovado

Local e Data

Concedente