

Rua 24. 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

OFÍCIO COM SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

Guaíra/SP, 17 de junho de 2024

Ofício n.º 094/2024

Assunto: Solicitação do 1º aditivo (Prorrogação da Vigência). **Processo n.º:** 180/2023 Termo de Fomento: 04/2023

Objeto: Aquisição de Ambulância Tipo D Equipada

OSC: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra.

Ilmo, Sr.

Por meio do presente oficio, a OSC SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ n.º 48.341.283.0001/61, com sede à Rua: 24 n.º 872 Bairro: Jardim Paulista na cidade de Guaíra-São Paulo, solicita aditivo conforme descrito abaixo:

ALTERAÇÃO

VALOR DA PROPOSTA

Valor do aditivo: Sem alteração

REDUCÃO DE RECURSOS Valor da proposta: Sem alteração.

Valor da redução do recurso: Sem alteração

Valor total da proposta com a redução: Sem alteração.

VIGÊNCIA

Vigência atual: 14/01/2024 à 16/07/2024

Vigência a ser alterada: 17/07/2024 à 16/01/2025. (Prorrogação por 6 meses).

ATIVIDADES

Atividade: Aquisição de Ambulância Tipo D Equipada

Alteração: Sem alteração

METAS Meta atual:

- Aquisição de Ambulância Tipo D Equipada.
- Criação do serviço próprio para transferência de pacientes já aceitos em vagas de transferência e encaminhamento.
- Meta a ser alterada: Sem alteração.

Justificativa: Afim de se que seja adquirido com o menor custo benefício do mercado, a Santa Casa de misericórdia de Guaíra, solicita a prorrogação da vigência para que se conclua pesquisas de valores para que se prossiga com o edital de licitação ou com a cotação direta com fornecedores.

Considerando os Artigos 21, 22 e 61 do Decreto Municipal n.º 5.034/2017 solicita-se parecer para o aditivo proposto. Segue Plano de Trabalho com as devidas alterações.

> Franciene Lucas Interventora

Exmo. Sr. Antonio Manoel da Silva Junior **Prefeito**



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE CNPJ: 48.341.283/0001-61 **Telefone:** (17) 3332-7000 Nome da entidade: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra Endereço da entidade: Rua 24, nº 872 Bairro: Jardim Paulista | Município: Guaíra UF: SP **CEP:** 14790-000 E-mail: francienelucas@santacasadeguaira.com.br; financeiro@santacasadeguaira.com.br; administracao@santacasadeguaira.com.br Nome do responsável: Franciene Lucas Cargo: Interventora **CPF**: 225.806.668-93 **RG**: 42.547.028-3 Endereço do responsável: Rua Ana Quiarote Trevisan, 812 - Ipuã/SP

2. FINALIDADE ESTATUTARIA DO PROPONENTE

- a) Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, desenvolvendo as atividades curativas e preventivas de saúde;
- b) Socorrer e tratar enfermos, usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), gratuitamente, sem qualquer distinção de raça, cor, idade, sexo, nacionalidade, credo político ou religioso, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos federais, estaduais e municipais, podendo ainda exercer atividades educacionais na área de saúde curativa e preventiva;
- c) Oferecer Assistência Hospitalar a particulares, convênios e planos de saúde, desde a admissão até a alta hospitalar;
- d) Oferecer atendimentos de urgências e emergências, abrangendo a demanda espontânea da população, durante 24 horas do dia, todos os dias do ano, tanto para os usuários do SUS quanto a particulares, convênio e planos de saúde;
- e) Oferecer serviços auxiliar, diagnóstico e terapêutico (SADT);

3. PROPOSTA DE TRABALHO			
Aquisição de Ambulância Tipo D (UTI) referente a Emenda Parlamentar Estadual 2023.080.49347.	Vigência: 6 meses		
	Início	Término	
	Mês 1	Mês 6	
Descrição do Objeto: Veículo tipo furgão com carroceria em aco e original de fábrica, longo, de teto alto, zero quilometro (0 km).			



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Airbag para os 2 ocupantes da cabine, Freio com Sistema Antibloqueio (A.B.S.) nas quatro rodas, fabricação do ano da contratação, podendo o modelo ser do ano da contratação ou do ano posterior, adaptado para ambulância de SUPORTE AVANÇADO DE VIDA, com capacidade volumétrica não inferior a 10 (dez) metros cúbicos no total, com porta lateral deslizante e portas traseiras, contendo todos os itens de segurança aqui exigidos: freios ABS nas quatro rodas, corretor de frenagem, controle antiderrapagem, controle de estabilidade eletrônicos, sistema ativo de freio com controle eletrônico para auxílio nas arrancadas do veículo em subidas.

Descritivo Técnico – AMBULÂNCIA TIPO D – UTI / SUPORTE AVANÇADO EQUIPADA

- Janelas coladas com vidros de correr opacados na porta lateral;
- · Vidros opacados nas portas traseiras;
- Passagem de comunicação entre cabine e ambulatório;
- Revestimento interno das laterais e teto em ABS ou Plástico em Fibra de Vidro:
- Piso nivelado em compensado naval e revestido em lençol de PVC de alta resistência;
- Isolamento termo acústico em poliestireno expandido;
- Banco do médico tipo poltrona com encosto de cabeça integrado, dispositivo giratório e com cinto de segurança abdominal na cabeceira da maca;
- Mobiliário interno na lateral esquerda do salão composto de balcão com local para acondicionamento dos equipamentos médicos, prancha de remoção, bateria auxiliar e inversor;
- Armário para 02 cilindros de oxigênio. Armário superior ocupando toda extensão da lateral dotado de portas corrediças em acrílico transparentes;
 - Torre entre armário superior e balcão composto por 02 nichos com leve inclinação para alocar maletas;
- Todos os móveis são confeccionados em chapa de compensado naval e revestido em fórmica texturizada, sem quinas vivas;
- 01 banco tipo baú para três lugares com cintos de segurança, na lateral direita do ambulatório, para guarda de material de salvamento;
 - Porta lixeira;
 - Régua de oxigênio de 03 pontos com fluxômetro, máscara nebulizadora, aspirador e umidificador;
 - Suporte duplo para cilindros;

Messa Santa Casa Guaira - São Paulo

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

- Pega mão fixado no teto, em perfil tubular revestido em PVC;
- Suporte para soro e plasma acoplado pega mão;
- Sinalizador tipo barra linear Leds com sirene eletrônica de quatro tons e megafone;
- Sinalizadores pulsantes nas laterais de Leds, na cor vermelha;
- 02 sinalizadores pulsantes na traseira de Leds, na cor vermelha;
- Farol de embarque traseiro;
- Luminárias internas de Leds de dupla intensidade instaladas no teto;
- Luminárias internas de Leds com foco direcionado acima da maca:
- Painel de comando com chaves disjuntoras, interruptores para iluminação, inversor, exaustor, 04 tomadas 2P+T 110V, ora alimentadas via energia externa e ora via inversor, conforme a necessidade, mais 02 tomadas 12 volts instaladas na bancada;
 - Cabos elétricos, antichamas;
 - Exaustor embutido no teto;
 - Bateria auxiliar 105Ah estacionária, sem manutenção;
 - Inversor 12Vcc->110Vca 3000W, com carregador de bateria auxiliar;
 - Tomada para captação de energia externa;
 - Suporte para bomba de infusão;
 - · Local para cadeira de rodas;
 - Grafismo composto de "AMBULANCIA" invertido no capô, normal na traseira;
 - Maca com pés retráteis em alumínio com colchonete, cintos de segurança e sistema de travamento;
 - Cilindro oxigênio de 16 litros com válvula e manômetro;
 - Cadeira de rodas dobrável em alumínio;
 - Prancha longa de imobilização em polietileno com cintos;
 - Cabo de extensão de 20 metros;
 - Ponto de ar comprimido;
 - Suporte para cilindro de oxigênio portátil;
 - Cilindro oxigênio 03 litros c/ válvula, manômetro, fluxômetro e mascara (para suporte portátil);
 - Cinto segurança de três pontos retrátil para banco do médico;



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

EQUIPADA COM:

- Monitor Multiparametrico;
- Desfibrilador;
- Bomba de Infusão;
- Oxímetro;
- · Bolsa de Medicamentos;

Justificativa:

Considerando a Lei nº 8.080 de 19 setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a mútua colaboração existente entre a Santa Casa de Guaíra e a Prefeitura de Guaíra e ainda, sendo a organização a única instituição hospitalar do município;

Considerando a necessidade de qualificar e melhorar as rotinas e protocolos da assistência emergencial, garantindo segurança ao atendimento da prática médica;

Considerando que dos 40.040 mil habitantes do município de Guaíra, 70% são dependentes do SUS (Sistema Único de Saúde);

A Santa Casa de Misericórdia de Guaíra apresenta o presente plano de trabalho para garantir o atendimento adequado à população visando a redução do tempo de espera nas unidades de urgência e emergência e internações nesta entidade, por pacientes que necessitam ser encaminhados ou transferidos para serviços de regulação e/ou realização de exames.

O recurso dessa emenda complementará o atendimento dos serviços realizados pela organização, primando pela saúde integral da população.

Objetivo Geral: Diminuir o tempo de espera de ambulância para transferência ou encaminhamento do paciente.

Objetivos específicos:

• Aquisição de uma Ambulância Tipo D, equipada.

Descrição da realidade:

A Santa Casa de Misericórdia de Guaíra é uma associação privada, sem fins lucrativos, reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto n. º 86.174 de 02 de julho de 1981, pelo Decreto Estadual n. º 39.325 de 04 de outubro de 1994 e pela Lei Municipal n. º 534 de 28 de dezembro de 1964, registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde n. º 2078414.



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Atualmente a Santa Casa conta com 60 leitos, destes, a maioria disponibilizados para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde, dentre os demais, mas todos os serviços à disposição do Convênio SUS.

São realizadas cerca de 45 remoções mensais de pacientes encaminhados à cidades de referência da região, gerando a média de gastos de R\$ 54.000,00 mensais, sendo atualmente essas remoções realizadas através de serviços contratado terceirizado.

Fazemos a gestão do atendimento do Pronto Socorro do município, temos Pronto Atendimento próprio para convênios e particulares, ambos para urgência/emergência, internações e SADT.

Sendo o único hospital existente no município, atende a população de Guaíra e pequenas cidades vizinhas da região, procurando desenvolver as acões de saúde com o objetivo de restabelecê-la aos indivíduos, não visando lucro.

4. Metas e Indicadores

Quantitativas					
Ações/atividades	Objetivos Específicos	Metas	Indicadores	Meios de Verificação	Período de Verificação
Aquisição de uma Ambulância Tipo D	Comprar uma Ambulância Tipo D	Criação do serviço próprio para transferência de pacientes já aceitos em vagas e encaminhamentos para serviço de referência	Maior agilidade e redução no tempo de espera para pacientes que precisam ser transferidos para unidades de referência.	Nota Fiscal da Aquisição e Foto da Ambulância já identificada (comprovação da aquisição da ambulância).	Mensal

5. FORMA DE EXECUÇÃO DO TRABALHO

A compra da ambulância tipo D, por meio de processo de cotações orçamentárias com vistas em selecionar o menor valor do bem com as especificações descritas do objeto e garantir o processo de transparência, eficiência e economicidade.



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

6. CRONOGRAMA DO TRABALHO INICIAL			
Etapas do projeto	Duração		
	Início	Término	
Planejamento do trabalho.	Mês 1	Mês 1	
2. Cotação e aquisição do veículo tipo Furgão adaptado para Ambulância tipo D.	Mês 2	Mês 5	
3. Prestação de Contas	Mês 5	Mês 6 (Final)	

7. PREVISÃO DE DESPESAS – PLANO DE APLICAÇÃO	
Especificação da Aquisição	Valor previsto
Veículo tipo furgão adaptado para Ambulância Tipo D.	R\$ 350.000,00
Custo da proposta	R\$ 350.000,00

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

O repasse será realizado até o 10º dia após a assinatura do termo em parcela única, conforme cronograma de desembolso:

Despesas	Mês 1	Total
Veiculo tipo furgão adaptado para Ambulância tipo D.	R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00
Custo da proposta	R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00

9. PRESTAÇÃO DE CONTAS



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Em atendimento aos Princípios da Publicidade e da Eficiência, e atentando-se, finalmente, a não incorrer em desatendimentos aos preceitos esculpidos na Lei nº 8.429/92 (LIA), a prestação de contas ocorrerá mensalmente, devendo até o 10º dia útil do mês subsequente com apresentação do Relatório de Atividades e o ANEXO RP-10: Repasses ao Terceiro Setor - Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas.

Ao final da parceria será apresentado o Relatório de Execução do Objeto e o Relatório de Execução Financeira.

10. PROPONENTE

Eu, representante da organização PROPONENTE, declaro cumprir fielmente o planejamento contido neste documento. Fico ciente que caso seja necessário fazer qualquer alteração neste plano, ela será feita antes da entidade começar a gastar todo o dinheiro recebido. Fico ciente também que, no caso da alteração deste planejamento, esta será submetida à autoridade competente para ser aprovada e somente depois disto será possível começar a gastar o dinheiro.

Territe depois diste se	ra possivei começai a gastai e ammene.	
	Guaíra/SP, 17 de junho de 2024.	
	•	
		_
	Franciene Lucas	
	Interventora	

11. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Lei Federal n. º 13.019/2014: Art. 29. Os termos de colaboração ou de fomento que envolvam recursos decorrentes de emendas parlamentares às leis orçamentárias anuais e os acordos de cooperação serão celebrados sem chamamento público, exceto, em relação aos acordos de cooperação, quando o objeto envolver a celebração de comodato, doação de bens ou outra forma de compartilhamento de recurso patrimonial, hipótese em que o respectivo chamamento público observará o disposto nesta Lei.



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento