

		GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL		PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO		ANEXO I			
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE				02 - EXERCÍCIO 2024		03 - UF MS			
				04 - CNPJ 03.276.524/0001-06					
05 - BANCO BANCO 104		06 - AGÊNCIA AG. 4314 OP.003		07 - CONTA CORRENTE CONTA 00001294-0		08 - PRAÇA DE PAGAMENTO CAMPO GRANDE		09 - UF MS	
10 - RECURSO ORÇAMENTÁRIO 1. NORMAL 2. EMENDA <u>2</u> (PREENCHER COM Nº 1 PARA NORMAL OU Nº 2 PARA EMENDA)		11 - NATUREZA DO PARTICIPE (NÃO PREENCHER) 1. INTERVENIENTE 2. EXECUTOR _____		12 - EMENDA Nº (NÃO PREENCHER)		13 - CNPJ DO PARTICIPE (NÃO PREENCHER)			
14 - ÁREA DE ATENDIMENTO (PROGRAMA) SAÚDE				15 - ÓRGÃO FINANCIADOR SES/MS					
16 - AÇÃO A SER FINANCIADA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA O ATENDIMENTO DE SERVIÇO E CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL DO HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO GRANDE									
17 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO/FINALIDADE MELHORAR O ATENDIMENTO PRESTADO AOS PACIENTES NA UNIDADE DE CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL DO HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO GRANDE, POR MEIO EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES A SEREM ADQUIRIDOS.									
18 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO A Santa Casa de Campo Grande, entre as maiores do Brasil, foi fundada em 17 de agosto de 1917 com recursos obtidos por intermédio de uma subscrição pública, para suprir a deficiência de atendimento na cidade que não dispunha de qualquer tipo de assistência médica hospitalar. Inicialmente foi construído, em uma área de 61.725,00 m², um pequeno pavilhão com 40 leitos - este pequeno hospital passou a assumir toda a responsabilidade do atendimento à saúde na cidade e regiões circunvizinhas. Devido seu desempenho e resolutividade foi gradativamente ampliando o número de atendimento e gerando, conseqüentemente, a necessidade de aumento de sua estrutura física. A Santa Casa de Campo Grande está habilitada para realizar diversos atendimentos de Média e Alta Complexidade, dentre as quais destacamos o Serviço de Pronto Socorro, sendo um hospital de referência em diversas especialidades na região sul-mato-grossense, no atendimento aos usuários do SUS. De acordo com o CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) a Santa Casa de Campo Grande possui 756 leitos ativos, sendo 677 (89%) destinados ao atendimento do SUS. O Centro Obstétrico é um setor destinado a realização de procedimentos cirúrgico e não cirúrgico voltado para a gestante, parturientes e puérperas. Contamos com duas salas cirúrgicas, cinco salas de pré-parto, parto, pós-parto (PPPs), há também a área de deambulação, onde são disponibilizadas bolas de bobat, escadinhas de ling, cavalinho, chuveiro com água quente, proporcionando acesso a métodos não farmacológicos e não invasivos de alívio à dor e de estímulo à evolução fisiológica do trabalho de parto. Realizamos em média 300 partos (cesárea e normal) por mês. A aquisição dos equipamentos pleiteados possibilitará segurança, qualidade e conforto aos pacientes na unidade neonatal, associado a tecnologia empregada no amparo à vida.									
19 - AUTENTICAÇÃO									
24 / 04 / 2024 DATA		ASSINADO DIGITALMENTE ALIR TERRA LIMA A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital ALIR TERRA LIMA		ASSINADO DIGITALMENTE JOAO NELSON LYRIO A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital JOÃO NELSON LYRIO		ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE			
LOCAL:									

	GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	CADASTRO DO CONVENENTE, DO DIRIGENTE E ORDENADOR DE DESPESA	ANEXO III

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO				
01 - Nº CADASTRAL DO CONVÊNIO		02 - Nº DO PROCESSO		03 - EXERCÍCIO
(NÃO PREENCHER)		(NÃO PREENCHER)		2024
04 - BANCO	05 - AGÊNCIA	06 - CONTA CORRENTE	07 - PRAÇA DE PAGAMENTO	08 - UF
104	AG. 4314 OP. 003	C/C 00001294-0	CAMPO GRANDE	MS

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE			
09 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE		10 - CNPJ	11 - UF
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE		03.276.524/0001-06	MS
12 - ENDEREÇO COMPLETO		13 - MUNICÍPIO	14 - CEP
RUA EDUARDO SANTOS PEREIRA, 88 - CENTRO		CAMPO GRANDE	79.002-251
15 - CX POSTAL	16 - DDD/TELEFONE	17 - FAX	18 - E-MAIL
	67 3322-4118 / 4406		projetos@santacasacq.org.br

III - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE			
19 - NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE		20 - CPF	
ALIR TERRA LIMA		357.217.311-68	
34 - CARGO OU FUNÇÃO	35 - RG Nº.	36 - DATA EXPEDIÇÃO	37 - ÓRGÃO EXPEDIDOR
PRESIDENTE	238065	02/08/2016	SEJUSP/MS
38 - ENDEREÇO COMPLETO		39 - MUNICÍPIO	40 - UF
RUA JINTOKU MINEI, 179, APTO 102, ROYAL PARK		CAMPO GRANDE	MS
42 - DDD/TELEFONE		43 - CELULAR	44 - E-MAIL
67 3322-4022			presidencia@santacasacq.org.br

IV - IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE			
32 - NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO/ENTIDADE		33 - CPF	
JOÃO NELSON LYRIO		003.601.471-00	
34 - CARGO OU FUNÇÃO	35 - OAB Nº.	36 - DATA EXPEDIÇÃO	37 - ÓRGÃO EXPEDIDOR
DIRETOR DE FINANÇAS	2631	09/01/2013	OAB/MS
38 - ENDEREÇO COMPLETO		39 - MUNICÍPIO	40 - UF
AV. AFONSO PENA, 4.740, CHÁCARA CACHOEIRA		CAMPO GRANDE	MS
42 - DDD/TELEFONE		43 - CELULAR	44 - E-MAIL
(67) 3322-4018			cartorioabcg@santacasacq.org.br

45. AUTENTICAÇÃO	
24 / 04 / 2024 DATA	ASSINADO DIGITALMENTE ALIR TERRA LIMA A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  ALIR TERRA LIMA
 LOCAL:	ASSINADO DIGITALMENTE JOAO NELSON LYRIO A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  JOÃO NELSON LRYRIO
ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE	

 GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL		PLANO DE TRABALHO PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE POR AMBIENTE		ANEXO VI	
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE			02 - PROCESSO Nº (NÃO PREENCHER)		
03 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO/AMBIENTE HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO GRANDE			04 - AMBIENTE SERVIÇO DE CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA LOCALIZADO NO 1º E NO 3º ANDAR DO HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO GRANDE.		
05 - RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE POR AMBIENTE					
ITEM	NOME/ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO OU MATERIAL	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1	BERÇO AQUECIDO: EQUIPAMENTO COM SISTEMA DE AQUECIMENTO DE CALOR IRRADIANTE POR ELEMENTO AQUECEDOR LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR DO BERÇO. POSSUIR GIRO BILATERAL NO PLANO HORIZONTAL PARA POSICIONAMENTO DO APARELHO DE RAIOS X; POSSUIR BANDEJA PARA ALOJAMENTO DO FILME RADIOGRÁFICO. LEITO DO RECÉM-NASCIDO CONSTRUÍDO EM MATERIAL PLÁSTICO RADIOTRANSARENTE COM LATERAIS REBATÍVEIS E/OU REMOVÍVEIS PARA FACILITAR O ACESSO AO PACIENTE, AJUSTES MANUAIS DO LEITO NAS INCLINAÇÕES MÍNIMAS DE TRENDELENBURG E PRÓCLIVE; COLCHÃO DE ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO LEITO DO PACIENTE EM MATERIAL ATÓXICO E AUTOCLAVÁVEL, COM REVESTIMENTO REMOVÍVEL E ANTIALÉRGICO NAS DIMENSÕES DO BERÇO. ESTRUTURA EM AÇO PINTADO EM TINTA EPÓXI OU SIMILAR, MOBILIDADE ATRAVÉS DE RODÍZIOS COM FREIOS E PARA-CHOQUE. DISPLAY A LED OU LCD PARA INDICAÇÃO DE TEMPERATURA E POTÊNCIA DESEJADA; MEMÓRIA PARA RETENÇÃO DOS VALORES PROGRAMADOS, SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO, COM MODO DE OPERAÇÃO SERVO CONTROLADO ATRAVÉS DE SENSOR LIGADO AO RN E MANUAL; RELÓGIO APAGAR INCORPORADO; ALARMES AUDIOVISUAIS INTERMITENTES PARA VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO: FALTA DE ENERGIA; FALHA NA RESISTÊNCIA DE AQUECIMENTO; FALTA DE SENSOR OU DESALOJAMENTO DO SENSOR NO PACIENTE. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO NO MÍNIMO: BANDEJA SOB O LEITO PARA ARMAZENAMENTO DE MATERIAIS DIVERSOS E HASTE PARA SUPORTE DE SORO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.	2	35.000,00	70.000,00	
2	POLTRONA RECLINÁVEL: POLTRONA COM RODÍZIOS E MECANISMO SINCRONIZADO ENTRE ENCOSTO E PESEIRA PERMITINDO AJUSTE NA POSIÇÃO DESEJADA, ATRAVÉS DO PESO CORPORAL. SAPATAS EM NYLON QUE PERMITEM A MOVIMENTAÇÃO DA POLTRONA QUANDO ESTIVER SEM CARGA. ESTRUTURA DE RECLINAÇÃO EM AÇO CARBONO COM PINTURA ELETROSTÁTICA. REVESTIMENTO EM PU, ANTIBACTERIANO, ANTI CHAMAS E IMPERMEÁVEL, COM POSSIBILIDADE DE LIMPEZA ATRAVÉS DE ALCOOL 70%. ASSENTO DENSIDADE D-33 E ENCOSTO E BRAÇOS DENSIDADE D-28 PERMITE O RECLÍNIO ATÉ 145 GRAUS. PESO MÁXIMO 135KG. REVESTIMENTO: COURVIM (CV) OU POLIURETANO (PU). MEDIDAS MÍNIMAS: ALTURA 115CM; COMPRIMENTO 70CM; LARGURA: 70CM.	11	1.300,00	14.300,00	
3	BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA: BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA VIA SERINGA. CONTROLE ELETRÔNICO PROGRAMÁVEL. DISPLAY DE FÁCIL LEITURA CONSTANDO VAZÃO, VOLUME INFUNDIDO E TIPO DE SERINGA. FAIXA DE VAZÃO MÍNIMA DE 0,1 A 450 ML/H. FAIXA MÍNIMA DE CONTROLE DE VOLUME A INFUNDIR DE 0,1 A 999 ML. CÁLCULO MANUAL E AUTOMÁTICO DE VAZÃO A PARTIR DE VOLUME TOTAL E TEMPO DE INFUSÃO. MEMORIZAÇÃO DE SERINGAS DE DIFERENTES CAPACIDADES. AJUSTE DE PRESSÃO DE OCLUSÃO. ALARMES SONOROS E VISUAIS DE ERRO DE VAZÃO, OCLUSÃO, INFUSÃO COMPLETA, AUSÊNCIA DE SERINGA, ERRO DE VOLUME E BATERIA BAIXA. BATERIA RECARREGÁVEL COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 2 HORAS. ALÇA PARA TRANSPORTE. ALIMENTAÇÃO BIVOLT. REGISTRO VIGENTE NA ANVISA.	2	7.850,00	15.700,00	
TOTAL GERAL				100.000,00	
06 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA SERÁ RESPONSABILIDADE DA ABCG - SANTA CASA					
07 - AUTENTICAÇÃO					
LOCAL:	ASSINADO DIGITALMENTE ALIR TERRA LIMA A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital 		24 / 04 / 2024 DATA ASSINADO DIGITALMENTE JOAO NELSON LYRIO A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital 		
ALIR TERRA LIMA		JOÃO NELSON LYRIO			
ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE					

 GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL			PLANO DE TRABALHO			ANEXO I V					
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE			02 - Nº DO CONVÊNIO		03 - Nº DO PROCESSO		04 - EXERCÍCIO				
			(NÃO PREENCHER)		(NÃO PREENCHER)		2024				
			05 - CNPJ		06 - UF						
			03.276.524/0001-06		MS						
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO											
07 - META		08 - ETAPA/FASE		09 - ESPECIFICAÇÃO		10 - INDICADOR FÍSICO		11 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
						UNIDADE DE MEDIDA		QUANTIDADE			
2				Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender os pacientes do Serviço de Centro de Terapia Intensiva na Unidade Neonatal do Hospital Santa Casa de Campo Grande.							
		2.1		Aquisição de equipamentos e materiais permanentes (conforme Anexo - Proposta de Aquisição)		VER ANEXO		mai/24 mai/25			
PLANO DE APLICAÇÃO											
12 - NATUREZA DESPESA		13 - ESPECIFICAÇÃO		14 - CONCEDENTE R\$		15 - PROPONENTE R\$		16 - SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)			
		PESSOAL		C O R R E N T E							
		CONSULTORIA									
		DIÁRIAS									
		MATERIAL DE CONSUMO									
		PASSAGENS									
		SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA									
		SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA									
		SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA (R\$)		0,00		0,00		0,00			
		REFORMA/CONSTRUÇÃO/AMPLIAÇÃO		C A P I T A L							
		EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE				100.000,00		0,00		100.000,00	
		SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA (R\$)		0,00		0,00		0,00			
		TOTAL (R\$)		100.000,00		0,00		100.000,00			
17 - AUTENTICAÇÃO											
ASSINADO DIGITALMENTE ALIR TERRA LIMA A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  ASSINADO DIGITALMENTE JOAO NELSON LYRIO A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  24 / 04 / 2024 DATA ALIR TERRA LIMA JOÃO NELSON LYRIO ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE											

 GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL			PLANO DE TRABALHO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO										ANEXO V	
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE										02 - AÇÃO (NÃO PREENCHER)		3 - Nº DO PROCESSO (NÃO PREENCHER)		
CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)	04 - ANO	05 - META	06 - MESES											
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	2024	2					100.000,00							
07 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)													100.000,00	
PROponente (EM R\$ 1,00)	08 - ANO	09 - META	10 - MESES											
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
11 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO PROPONENTE (EM R\$ 1,00)													0,00	
12 - TOTAL GERAL DOS RECURSOS													100.000,00	
13 - AUTENTICAÇÃO														
ASSINADO DIGITALMENTE ALIR TERRA LIMA A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  ASSINADO DIGITALMENTE JOAO NELSON LYRIO A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  _____ ALIR TERRA LIMA _____ JOÃO NELSON LYRIO _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE 24 / 04 / 2024 DATA														

 GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL			PLANO DE TRABALHO			ANEXO I V					
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE			02 - Nº DO CONVÊNIO		03 - Nº DO PROCESSO		04 - EXERCÍCIO				
			(NÃO PREENCHER)		(NÃO PREENCHER)		2024				
			05 - CNPJ		06 - UF						
			03.276.524/0001-06		MS						
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO											
07 - META		08 - ETAPA/FASE		09 - ESPECIFICAÇÃO		10 - INDICADOR FÍSICO		11 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
						UNIDADE DE MEDIDA		QUANTIDADE			
2				Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender os pacientes do Serviço de Centro de Terapia Intensiva na Unidade Neonatal do Hospital Santa Casa de Campo Grande.							
		2.1		Aquisição de equipamentos e materiais permanentes (conforme Anexo - Proposta de Aquisição)		VER ANEXO		mai/24 mai/25			
PLANO DE APLICAÇÃO											
12 - NATUREZA DESPESA		13 - ESPECIFICAÇÃO		14 - CONCEDENTE R\$		15 - PROPONENTE R\$		16 - SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)			
		PESSOAL		C O R R E N T E							
		CONSULTORIA									
		DIÁRIAS									
		MATERIAL DE CONSUMO									
		PASSAGENS									
		SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA									
		SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA									
		SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA (R\$)		0,00		0,00		0,00			
		REFORMA/CONSTRUÇÃO/AMPLIAÇÃO		C A P I T A L							
		EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE				100.000,00		0,00		100.000,00	
		SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA (R\$)		0,00		0,00		0,00			
		TOTAL (R\$)		100.000,00		0,00		100.000,00			
17 - AUTENTICAÇÃO											
ASSINADO DIGITALMENTE ALIR TERRA LIMA A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  ASSINADO DIGITALMENTE JOAO NELSON LYRIO A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital  24 / 04 / 2024 DATA ALIR TERRA LIMA JOÃO NELSON LYRIO ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE											