

 <p style="text-align: center;">GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</p>	<p>PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO</p>	<p>ANEXO I</p>
---	--	-----------------------

<p>01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE</p> <p style="text-align: center;">ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE</p>	<p>02 - EXERCÍCIO</p> <p style="text-align: center;">2024</p>	<p>03 - UF</p> <p style="text-align: center;">MS</p>
	<p>04 - CNPJ</p> <p style="text-align: center;">03.276.524/0001-06</p>	

<p>05 - BANCO</p> <p style="text-align: center;">BANCO 104</p>	<p>06 - AGÊNCIA</p> <p style="text-align: center;">AG. 4314 OP.003</p>	<p>07 - CONTA CORRÊNTE</p> <p style="text-align: center;">CONTA 879-9</p>	<p>08 - PRAÇA DE PAGAMENTO</p> <p style="text-align: center;">CAMPO GRANDE</p>	<p>09 - UF</p> <p style="text-align: center;">MS</p>
--	--	---	--	---

<p>10 - RECURSO ORÇAMENTÁRIO</p> <p>1. NORMAL 2. EMENDA</p> <p style="text-align: center;">— 2 —</p>	<p>11 - NATUREZA DO PARTÍCIPE (NÃO PREENCHER)</p> <p>1. INTERVENIENTE 2. EXECUTOR</p>	<p>12 - EMENDA Nº</p> <p style="text-align: center;">(NÃO PREENCHER)</p>	<p>13 - CNPJ DO PARTÍCIPE</p> <p style="text-align: center;">(NÃO PREENCHER)</p>
--	---	--	--

<p>14 - ÁREA DE ATENDIMENTO (PROGRAMA)</p> <p style="text-align: center;">SAÚDE</p>	<p>15 - ÓRGÃO FINANCIADOR</p> <p style="text-align: center;">SES/MS</p>
--	--

16 - AÇÃO A SER FINANCIADA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA O ATENDIMENTO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM SAÚDE NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO GRANDE

17 - DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO/FINALIDADE

MELHORAR O ATENDIMENTO PRESTADO AOS PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO 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.

A aquisição dos carros macas possibilitará o transporte adequado aos pacientes críticos atendidos no pronto socorro, inclusive pacientes com obesidade, oferecendo conforto e segurança ao usuário do sistema único de saúde, bem como equipe assistencial do Hospital Santa Casa de Campo Grande.

<p>19 - AUTENTICAÇÃO</p> <p style="text-align: center;">22 / 04 / 2024</p> <p style="text-align: center;">DATA</p>	<p style="text-align: center;">ASSINADO DIGITALMENTE ALIR TERRA LIMA</p> <p style="text-align: center;">A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital</p> <p style="text-align: center;">ALIR TERRA LIMA</p>	<p style="text-align: center;">ASSINADO DIGITALMENTE JOAO NELSON LYRIO</p> <p style="text-align: center;">A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital</p> <p style="text-align: center;">JOÃO NELSON LYRIO</p> <p style="text-align: right;">ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE</p>
--	---	---



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 (NÃO PREENCHER)		02 - Nº DO PROCESSO (NÃO PREENCHER)		03 - EXERCÍCIO 2024	
04 - BANCO 104	05 - AGÊNCIA AG. 4314 OP. 003	06 - CONTA CORRENTE C/C 879-9		07 - PRAÇA DE PAGAMENTO CAMPO GRANDE	08 - UF MS

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE

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

III - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

19 - NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE ALIR TERRA LIMA			20 - CPF 357.217.311-68		
34 - CARGO OU FUNÇÃO PRESIDENTE		35 - RG Nº. 238065	36 - DATA EXPEDIÇÃO 02/08/2016	37 - ÓRGÃO EXPEDIDOR SEJUSP/MS	
38 - ENDEREÇO COMPLETO RUA JINTOKU MINEI, 179, APTO 102, ROYAL PARK			39 - MUNICÍPIO CAMPO GRANDE	40 - UF MS	41 - CEP 79021-450
42 - DDD/TELEFONE 67 3322-4022		43 - CELULAR	44 - E-MAIL presidencia@santacasacg.org.br		

IV - IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

32 - NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO/ENTIDADE JOÃO NELSON LYRIO			33 - CPF 003.601.471-00		
34 - CARGO OU FUNÇÃO DIRETOR DE FINANÇAS		35 - OAB Nº. 2631	36 - DATA EXPEDIÇÃO 09/01/2013	37 - ÓRGÃO EXPEDIDOR OAB/MS	
38 - ENDEREÇO COMPLETO AV. AFONSO PENA, 4.740, CHÁCARA CACHOEIRA			39 - MUNICÍPIO CAMPO GRANDE	40 - UF MS	41 - CEP 79040-010
42 - DDD/TELEFONE (67) 3322-4018		43 - CELULAR	44 - E-MAIL cartorioabcg@santacasacg.org.br		

45. AUTENTICAÇÃO

22 / 04 / 2024		
DATA	ALIR TERRA LIMA	JOÃO NELSON LRYRIO
LOCAL:		ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE



**GOVERNO DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL**

**PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO**

ANEXO I V

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE	02 - Nº DO CONVÊNIO (NÃO PREENCHER)	03 - Nº DO PROCESSO (NÃO PREENCHER)	04 - EXERCÍCIO 2024
	05 - CNPJ 03.276.524/0001-06		06 - UF MS

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

07 - META	08 - ETAPA/FASE	09 - ESPECIFICAÇÃO	10 - INDICADOR FÍSICO		11 - PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
			UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
2		Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender os pacientes do Serviço de Pronto Socorro do Hospital Santa Casa de Campo Grande				
	2.1	Carro Maca (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		50.000,00	0,00	50.000,00
	SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA (R\$)	0,00	0,00	0,00	
	TOTAL (R\$)	50.000,00	0,00	50.000,00	

17 - AUTENTICAÇÃO



ALIR TERRA LIMA



JOÃO NELSON LYRIO

ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE

22 / 04 / 2024
DATA

 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 PRONTO SOCORRO, LOCALIZADO NO SUBSOLO 1 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	CARRO MACA AVANÇADO PARA OBESO: ESPECIFICAÇÃO: MACA HIDRÁULICA PARA TRANSPORTE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 250 KG. TAMANHO APROXIMADO COMPRIMENTO TOTAL: 210,8 CM E LARGURA TOTAL: 81,3 CM; 91,4 CM. COLCHÃO NAS DIMENSÕES: 76,2 CM X 190,5 CM. SISTEMA HIDRAULICO A PEDAL; TRAVÕES DE QUATRO RODAS COM BLOQUEIO DUPLO, PLATAFORMA ROBUSTA E ESTÁVEL, ELEVAÇÃO MÁXIMA DA CABECEIRA: 90° E DECLIVE MÁXIMO/DECLIVE INVERSO: 18°. DEVE ACOMPANHAR COLCHÃO DE ESPUMA DE ALTA DENSIDADE, SUPORTE PARA INFUSÃO DE SOLUÇÕES INTRAVENOSAS, SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, COBERTURAS DAS GUARDAS LATERAIS, PLATAFORMA DE COLCHÃO.	2	12.750,00	25.500,00	
2	MACA COM GRADE: MACA ADULTO, CONFECCIONADO COM ESTRUTURA E LEITO EM AÇO PINTADO ELETROSTÁTICA EM EPÓXI PÓ, TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, ARTICULÁVEL, CABECEIRA RECLINÁVEL, LEITO E PÉS EM SEÇÃO REDONDO, TER GRADES LATERAIS DE BAIXAR EM AÇO INOX EQUIPADA COM RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 125 MM, DOIS DELES COM FREIOS, COLCHONETE REVESTIDO EM COURVIN, DE FÁCIL MANUSEIO, COM DIMENSÕES APROXIMADAS DE: L 600MM X P 1950MM X A 630MM MIN / 900 MM MAX, SUPORTA ATÉ 150KG.	10	2.450,00	24.500,00	
TOTAL GERAL				50.000,00	
06 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA SERÁ RESPONSABILIDADE DA ABCG - SANTA CASA					
07 - AUTENTICAÇÃO					
LOCAL:					
					
ALIR TERRA LIMA		JOÃO NELSON LYRIO			
ASSINATURA DO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE					